

消 防 団 員 調 査 票

変更なし・変更・新規

平成 年 月 日 現在

本部	第	分団	当該階級に○ 団長・副団長・分団長・副分団長・部長・班長・団員								
ふりがな				生年月日		昭和 平成	年	月	日	歳	
氏名											
現住所		〒									
本籍									電話 ()		
									FAX ()		
									携帯 ()		
職業分類	該当するものに○		雇用されている人、役員、雇人のある業主、家族従業員 雇人のない業主、家庭内職者、その他 ()								
	該当するものに○		農業、林業、漁業、鉱業、建設業、製造業、運輸・通信業、不動産業 電気・ガス・熱供給・水道業、卸売・小売・飲食業、金融・保険業 サービス業、公務員、分類不能の産業、その他 ()								
勤務先名称											
勤務先所在地		〒							TEL ()		
緊急時連絡先		〒							TEL ()		
<p>事業主又はその他の上司で、消防活動への協力依頼書の宛名となる人を正確に記入。 ただし、協力依頼書を送る必要がない場合には記入不要。</p> <p>役職名： 氏名：</p>											
運転免許情報		交付日			有効期限			条件等			
		平成 年 月 日			平成 年 月 日まで有						
		免許番号				免許種類					
家族構成	氏名		続柄	生年月日				職業等			
				明・大・昭・平 年 月 日							
				明・大・昭・平 年 月 日							
				明・大・昭・平 年 月 日							
				明・大・昭・平 年 月 日							
拝命年月日			昭和・平成 年 月 日								
現階級拝命年月日			平成 年 月 日								
普通救命講習最終受講年月日			平成 年 月 日 (備考)								
応急手当普及員講習最終受講年月日			平成 年 月 日 (備考)								
賞罰			無・有 (年月日) 内容 ()								
備考：											

* この調査は報酬等の支払い及び表彰具申等、その他の消防団事務を円滑に遂行するために行なうもので、調査の結果は本目的以外には使用することはありません。

* 調査後、既内容に変更が生じた場合には、本様式に変更内容を記入し、分団長を通じて届け出てください。

注) 氏名の漢字は(家族構成欄含む)、住民登録している正式な漢字を記入してください。

調査主体：日高市消防団 団長