様式１

入　　団　　願

私儀、

　令和　　年　　月　　日付けをもって、金ケ崎消防団(第　　分団第　　部)に入団いたしたいのでお願い申し上げます。

令和　 年 月 日

　　　　　　　　　　　住　　所　金ケ崎町

　　　　　　　　　　　行 政 区

　　　　　　　　　　　ふりがな

　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日（　　　歳）

　　　　　　　　　　　自宅電話　　　　－

　　　　　　　　　　　携帯電話　　　　－　　　　　－

　　　　　　　　　　　E-Mail(携帯)

　　　　　　　　　　　車両免許　普通3.5t　準中5t限　準中7.5t　中型8t　中型11t　大型11t以上

勤務先名

　　　　　　　　　　　勤務先〒　　　　－

　　　　　　　　　　　勤務先住所

　　　　　　　　　　　勤務先電話　　　　－　　　　－

　　　　　　　　　　 職 業　1：農業 2：林業 3：漁業 4：鉱業 5：建設業 6：製造業 7：電気、ガス、熱供給、水道業 　8：運輸、通信業 9：卸売、小売、飲食店 　　10：金融、保険業 11：不動産業 12：ｻｰﾋﾞｽ業 13：国家公務員 14：日本郵政公社職員 　　　15：地方公務員(県職員)　16：地方公務員(市町村職員)　17：特殊法人等公務員に準ずる職員 18：農協　19：分類不能の産業 　20：その他※該当する番号を○で囲んでください。

金ケ崎町消防団長 　　　様

※裏面に免許証のコピーを貼付してください