弘　前　市　消　防　団　入　団　願　書

住　　所　　　弘前市大字

連絡先　　　自宅℡（　　）　　　　　　番　携帯℡　　　　　　　　　　　番

ふ り が な

氏　　名

生年月日　　　　　　　年　　月　　日　生（　　歳）

再入団者（入団歴）　　年　　月　　日～　　　年　　月　　日まで

　私は、　　　　年　　月　　日から弘前市消防団　第　　方面団　　　　　地区団　　　　　分団に入団したいので、採用くださるようお願いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認 | 地区団長 | 分団長 |
|  |  |

 　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 履　　歴　　書学　歴　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　卒業年月日　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日卒業　職　歴　　　　　　　年　　月　　日～　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先　　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　―　　　―　　　　職業構成（いずれかに○印をしてください。）国家公務員・地方公務員（県職員、市町村等職員）・特殊法人等職員・農協職員・日本郵政グループ職員・農業・無職・その他就業形態（いずれかに○印をしてください。）　　被用者・自営業者（被用者のある業主、被用者のない業主）・家族従業者・　学生（大学生・専門学校生）・その他　　 　　　　　上記のとおり相違ありません。　　氏　名　　　　　　　　　　 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　弘前市消防団長　熊谷　利一　殿

※　□　入団後、災害情報登録をします。（登録希望者のみ、□　に☑すること）