**上天草市消防団機能別団員入団申込書**

平成　　年　　月　　日

上天草市消防団長　様

上天草市消防団に機能別団員として入団したく申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　　名 |  | |
|  | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | |
| 住　　　所  (アパート名等) | 〒　　　－  　上天草市　　　　　町 | |
| 連　絡　先 | 自宅電話　　　　　（　　　　　）  携帯電話　　　　　（　　　　　）  メールアドレス | |
| 職　　　業 | 農業・漁業・自営業・会社員・公務員・その他（　　　　　　） | |
| 勤務先住所  及び名称 | 〒　　　－  名称　　　　　　　　　　　　　　☎ | |
| 消防団員又は消防職員経験の有無 | 有　・　無　　（どちらかに○を付してください） | |
| 有の場合は記入してください  所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　消防団・消防署  期間：　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | |
| 資格・免許や特技又は技能 | | |
| 年　　月 | |  |
| 年　　月 | |  |
| 年　　月 | |  |
| 年　　月 | |  |
| 年　　月 | |  |
| 年　　月 | |  |
| 年　　月 | |  |