綾川町消防団入団申込書（災害支援団員）

綾川町消防団長　様

綾川町消防団に入団したく申し込みます。

申込日：　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 昭和・平成年　月　日生（　　歳） |
| 氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 自宅TEL |  |
| 携帯TEL |  |
| 家族構成 | 氏名 | 続柄 | 年齢 | 氏名 | 続柄 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 職業等 | 会社員　自営業　公務員　農業　主婦　学生　その他（　　　　　　　） |
| 勤務先 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 勤務地 |  |
| TEL |  |
| 資格・免許 | 取得年月 | 資格名 | 取得年月 | 資格名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

防災関係組織在任期間（消防団員・消防職員・地方公共団体職員等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 所在地 |  |
| 役職等 |  | 職種 |  |
| 在任期間 | 　　年　　月～　　年　　月 | 在任年数 |  |

志望動機・自己ＰＲ等　自由にご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

（申込先）　761-2392　香川県綾歌郡綾川町滝宮299番地

綾川町役場総務課　消防団担当　TEL：087-876-1906

※申込書に記載頂いた個人情報は消防団事務以外の目的には使用しません。