

伊丹市消防団 入団申込書

年 月 日

伊丹市消防団長 へ

伊丹市消防団への入団を申し込みます。

フリガナ			
氏 名			
生年月日	年	月	日 () 歳
住 所 (アパート名等)	〒		
電 話 番 号	電話番号	—	—
	携帯電話	—	—
メールアドレス			
職 業			
勤 務 先 住所・名称	〒		
仕事等の休日 (該当に○を付してください。)	月	火	水 木 金 土 日 祝 不定休
入団志望理由 (簡潔に記入)			

過去の消防団経歴 (該当に○を付してください。)	有	市町村	
		消防団	
	経 歴	年 月 ~ 年 月	
無	/		

※記入された個人情報には消防団業務以外に使用することはありません。

提出先 〒664-0881 伊丹市昆陽1丁目1-1

伊丹市消防局 消防総務課消防団グループ