

羽島市消防団 火災予防啓発消防団員入団申込書

令和 年 月 日

羽島市消防団長 様

ふりがな 氏 名	
生年月日	
住 所	〒
電話番号	自 宅 () 携帯電話 ()
勤務先名	〒 - 電話番号
就業形態	<input type="checkbox"/> 被雇用者（パート等を含む） <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 家族従業員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> その他 ()
免許・資格等	※消防団活動に関係すると思うものを記入 <input type="checkbox"/> 運転免許証（大型・普通・オートマ限定） <input type="checkbox"/> その他 ()
申込動機	※入団を申し込んだ動機を記入 <input type="checkbox"/> 地域の安全・安心に協力したい <input type="checkbox"/> 消防団に以前から興味があった <input type="checkbox"/> 友人や知人などに勧められた <input type="checkbox"/> その他 ()
その他	※その他、自己 PR や入団後にやってみたい活動など、自由に記入してください。