

# 江田島市女性消防団員入団申込書

申込日：平成 年 月 日

フリガナ			
氏 名	(印)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳) ※申込日現在の年齢		
現住所	〒		
電話番号	— —	FAX番号	— —
職業			
勤務先 勤務先住所 電話番号	〒		
就業形態	<input type="checkbox"/> 被用者（パート含む） <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 家内従事者 <input type="checkbox"/> その他		
免許・資格	◆運転免許および消防団活動に関係すると思われるものをご記入ください。		
入団希望理由	◆入団を申し込んだきっかけや理由がありましたら、ご記入ください。		
入団してやっ てみたい活動	◆入団後、やってみたい活動がありましたら、ご記入ください。		

※記入された個人情報は、入団に関する業務のみで使用し、それ以外の目的では、使用しません。