東郷町消防団機能別団員入団希望申込書

年　　月　　日

東郷町消防団長
　　近藤　利伸　様

東郷町消防団に機能別団員として入団したく申し込みます。

氏　　名	
生 年 月 日	昭和・平成　　年　　月　　日
住　　所 (アパート名等)	〒
連　絡　先	自宅電話　　（　　） 携帯電話　　（　　） ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ
職　　業	会社員・自営業・公務員・農業・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□ 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	