

入 団 届

私議

大町市消防団に入団したいので届出します。

令和 年 月 日

大町市消防団長様

ふりがな	
氏 名	
住 所	
連 絡 先	Tel : () E-Mail :
生年月日	年 月 日生
血 液 型	型
勤 務 先	名 称 業 種 農業 林業 漁業 鉱業 建設業 製造業 電気・ガス・熱供給・水道業 情報通信業 運輸業 卸売・小売業 金融・保険業 不動産業 飲食店 宿泊業 医療・福祉 教育 学習支援業 複合サービス業 サービス業 公務 その他 () 就業形態 被雇用者 自営業者 家族従業者 学生 その他 ()
所 属 部	第 分団 第 部
幹 旋 者	第 分団 第 部
区 分	新規 ・ 再入団 (<input type="checkbox"/> 機能別団員への移行)
消防団員歴 <small>※機能別移行の場合は不要</small>	年 月 ~ 年 月 [消防団]

《報酬支払先口座登録》 ※必ず団員本人の口座にしてください。

【銀行名】	【支店名】
【口座区分】 普通 ・ 当座	【口座番号】
【名義 (カタカナ)】	

宣 誓 書

私は、日本国憲法及び法律を擁護し、法令、条例及び規則を守り良心に従って忠実に消防の義務を遂行することを厳粛に誓います。

令和 年 月 日

大町市消防団