

報告者 分団長(副) _____ ⑩

ふりがな			本人了承印	私は、 年 月 日から 三木市消防団に入団する ことを承します。
氏 名			⑩	
生年月日	年	月	日	
本籍地			自宅電話	
現住所			携帯電話	
勤務先			職 業	
代表者名		県・市		就業形態
入団歴	新入団	再入団	再入団の場合は前回の退団年月日	年 月 日
勤務先への協力依頼文の提出の有無			提出有	提出無
運転免許区分	<input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 準中型(5t限定) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 中型(8t限定) <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型			

ふりがな			本人了承印	私は、 年 月 日から 三木市消防団に入団する ことを承します。
氏 名			⑩	
生年月日	年	月	日	
本籍地			自宅電話	
現住所			携帯電話	
勤務先			職 業	
代表者名		県・市		就業形態
入団歴	新入団	再入団	再入団の場合は前回の退団年月日	年 月 日
勤務先への協力依頼文の提出の有無			提出有	提出無
運転免許区分	<input type="checkbox"/> AT限定 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 準中型(5t限定) <input type="checkbox"/> 準中型 <input type="checkbox"/> 中型(8t限定) <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大型			

- ※ 氏名は、略字ではなく戸籍上の漢字で正確に記入して下さい。
- ※ 本人了承印は必ず押印して下さい。
- ※ 職業・就業形態欄は、下表の凡例を参考に番号を記入して下さい。
- ※ 入団歴欄で再入団の方は、前回の退団年月日を必ず記入して下さい。
- ※ 就業形態が被雇用者の方は、勤務先への協力依頼文を勤務先に提出して下さい。
- ※ 勤務先への協力依頼文が必要な方は、勤務先代表者名を勤務先と併せてご記入下さい。

職業凡例

01:農業 02:林業 03:漁業 04:鉱業 05:建設業 06:製造業 07:電気・ガス・熱供給・水道業
 08:運輸・通信業 09:卸売・小売業・飲食業 10:金融・保険業 11:不動産業 12:サービス業
 13:国家公務員 14-1:地方公務員(県職員) 14-2:地方公務員(市町職員) 14-3:地方公務員(警察)
 14-4:地方公務員(教員) 14-5:地方公務員(その他) 15:特殊法人等公務員に準ずる職員
 15-19:農協 16:分類不能産業 17:その他 18:日本郵政グループ

就業形態凡例

1:被雇用者 2:自営業者(被雇用者あり) 3:自営業者(被雇用者なし) 4:家族従業者
 5:役員 6:家庭内職者 7:その他 7-8:大学生 7-9:専門学校生