

神栖市消防団 入団申込書（女性消防団員）

令和 年 月 日

ふりがな			生年月日	昭和・平成	年	月	日生
氏名						(満)	歳)
住所	〒 -			TEL	-	-	
				FAX	-	-	
職業構成別	国家公務員 地方公務員 特殊法人等公務員に準ずる職員		日本郵政グループ その他				
就業形態	被用者 自営業 家族従事者 学生 その他						
勤務先	名称						
	所在地	(〒 -)					
	TEL	-		FAX	-		
資格・免許 ※自動車運転免許は種類まで	取得年月	資格・免許名		取得年月	資格・免許名		
	年 月			年 月			
	年 月			年 月			
志望動機 記入欄 ※自由に記載してください							

(申込先) 〒314-0192 神栖市溝口 4991-5
 神栖市 防災安全課 (消防グループ)
 TEL 0299-90-1149 (直通)
 FAX 0299-92-4917
 E-mail boan@city.kamisu.ibaraki.jp