

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			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