

光市消防団入団届

令和7年 月 日

光市消防団長 様

推薦者

所 属

階級・氏名

次の者を光市消防団員として任命していただきますようお願いいたします。
※□部分は、該当するものに☑してください。

種類	☐ 基本団員 ☐ 機能別団員		
希望分団 (基本団員のみ)	☐ 災害現場等で活動する団員（配属希望地区） ☐ 広報活動等を行う団員（女性に限る。）		
ふりがな 氏名			
生年月日	年	月	日生（ 歳）
電話番号			
住 所	郵便番号 住 所		
勤務先 (□ 無職)	名称 郵便番号 電話番号 住 所		
就業形態	☐ 被雇用者 ☐ 自営業 ☐ 家族従事者 ☐ その他（ ）		
業 種	☐ 国家公務員 ☐ 日本郵政グループ職員 ☐ 地方公務員 ☐ 特殊法人等 ☐ その他（ ）		
入団歴	☐ 有 ☐ 無 ※有の場合 ☐ 過去 _____ 消防団に 年～ 年在籍 ☐ 現在 _____ 消防団を 年に退職予定		

私は、次のいずれにも該当していません。

- 1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 2 光市消防団の設置及び団員の定員、任免、服務、報酬等に関する条例（平成16年光市条例第170号）第8条の規定により懲戒の処分を受け、処分の日から2年を経過しない者
- 3 他市町の消防団に加入している者

この入団届の記載事項に相違ありません。

年 月 日

(自署) 氏名 _____

写真

縦 3.0 cm
横 2.4 cm

カラーコピー可

○個人情報の取扱いについて

御記入いただいた情報は、本市消防団以外の目的に使用したり、第三者に提供したりすることはありません。