

# 日進市消防団 女性消防団員入団申込書

令和 年 月 日

受付番号 (記入不要)			
ふりがな		生年月日	昭和・平成 年 月 日
氏 名			
住 所	〒		
電 話 番 号	自宅	—	—
メー ル			
職 業			
勤 務 先 住所及び名称	〒		
	名称	電話番号	—
資格・免許・特 技等			

※入団をご希望の場合は、太枠内に記入していただき、日進市役所本庁舎 2 階防災交通課窓口  
(開庁時間：平日午前 8 時 30 分～午後 5 時 15 分) にご提出ください。

※この申込書に記載いただいた個人情報は、入団に係る事務及び入団後における消防団員管理事務以外に使用することはありません。

## <問い合わせ先>

日進市 生活安全部 防災交通課危機管理係 (日進市消防団事務局)

〒470-0192 日進市蟹甲町池下 268 番地

TEL : 0561-73-3279 (直通)

FAX : 0561-74-0258

メール : bousai@city.nisshin.lg.jp