

## 清瀬市消防団女性協力員申込書

清瀬市長 様

清瀬市消防団女性協力員に申し込みます。

写真

ふりがな						
氏名						
住所	電話番号 (        —        —        ) 携帯番号 (        —        —        )					
生年月日	昭和・平成        年        月        日 (        歳)					
職業	会社員・自営業・公務員・その他 (        )					
勤務先等名称 及び所在地 (市町村名)						
免許 資格	年    月	運転免許証 <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型 <input type="checkbox"/> 大特 <input type="checkbox"/> 自二 <input type="checkbox"/> 原付				
	年    月					
志望の動機 (該当するものに ○をつける)	1 市報・ホームページの募集記事を見て。 2 家族・知人・友人からの紹介 3 地域の安全安心に協力したい。 4 その他 (        )					
その他 自己アピール						
家族構成	家族氏名	続柄	年齢	家族氏名	続柄	年齢

※記入された個人情報、清瀬市個人情報の保護に関する条例に基づき、清瀬市消防団女性協力員業務以外に使用することはありません。

※申し込みは、防災防犯課窓口（市役所3階）に持参いただくか、郵送でも受け付けます。封筒の表に「入団申込書在中」とご記入の上、提出書類をお送りください。※送付先 〒204-8511 清瀬市中里5-842

清瀬市役所総務部防災防犯課 宛