

# 熊本市機能別団員(防災サポーター)志願書

令和 年度新入団

熊本市消防団長 様	受付番号
	受付年月日

私は、熊本市消防団の機能別団員(防災サポーター)を志願したいと存じますので採用ください。なお、入団に際し熊本市消防団に関する条例及び規則を遵守し、機能別団員としての職責を果たすことをここに誓います。

ふりがな			生年月日	平成	年	月	日生
氏名				( 歳 )			
現住所	( 〒 - )		電話	自宅 ( ) -			
				携帯 - -			
本籍	県		性別	男 ・ 女			
学校名等	大学		学部・学科名		学部		学科
	入学年月日	( R・H )	年	月	日	学年	年生
サークル等	※サークル等に所属されている場合は記入ください。						
健康状態	良 ・ その他( )						

いずれかに”○”印を記入ください。

被服調査	アポロキャップ	フリー ・ 特大
	ジャンパー	S ・ M ・ L ・ 2L ・ 3L
	ポロシャツ	S ・ M ・ L ・ 2L ・ 3L

同意事項	※ 口座振込の同意 年額報酬・出勤報酬は、事務局が指定する口座あて振込むことに同意します。
------	--

添付書類	年額報酬及び出勤報酬のため、本書と共に、委任状及び通帳の写し(カタカナでの氏名・口座番号がわかるもの。)を提出ください。
------	--

※ 任意記入欄

特技 ／ 技能	
資格 ／ 免許	

大学 専用欄	
-----------	--