

様式 1

栄町少年消防団入会申込書

入	ふりがな		性別 男 女	生年月日	(歳)
	氏名			年 月 日生	
会 者	住所		TEL		
	学校名	学校 年生 組 (身長 cm)			
	特技				
	趣味				
	備考				

保	ふりがな		職業	
	氏名			(印)
護	住所			
者	緊急連絡先			

栄町少年消防団に入会することを承認いたします。

令和 年 月 日

栄町消防本部

消防長

(印)