

様式 1

栄町少年消防団入会申込書

入 会 者	ふりがな		性 別 男 女	生年月日	(歳)
	氏 名			年 月 日生	
	住 所		T E L		
	学校名	学校 年生 組 (身長 c m)			
	特 技				
	趣 味				
	備 考				

保 護 者	ふりがな		職業	
	氏 名	⑩		
	住 所			
	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

