

木津川市消防団入団届

令和 年 月 日

木津川市消防団長 様

住 所

氏 名 (自 署)

木津川市消防団への入団を希望します。

※所属希望 (木津・加茂・山城 第 分団 第 部)

団 員 情 報	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (満 歳)
	住 所	〒
	電話番号	
勤 務 先 情 報	名 称	
	所 在 地	
	業 種	(該当する業種の口欄に レ を記入してください) <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業・飲食店 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 国家公務員 <input type="checkbox"/> 日本郵政グループ <input type="checkbox"/> 地方公務員 (府県) <input type="checkbox"/> 地方公務員 (市町村) <input type="checkbox"/> 特殊法人等公務員に準ずる職員 <input type="checkbox"/> 農協職員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 分類不能の産業
	就業形態	(該当する形態の口欄に レ を記入してください) <input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 自営業者 (被用者のある業種) <input type="checkbox"/> 自営業者 (被用者のない業種) <input type="checkbox"/> 家族従事者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 家庭内職者 <input type="checkbox"/> その他・無職 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 専門学生

出勤報酬等振込先届出書

出勤報酬・団員報酬等については、次の口座へ振込願います。

振 込 先									
金 融 機関名					支店等名	支店			
預金種目	普通・当座	口座 番号							
フリガナ									
口座名義人									

- ・口座は、団員本人名義に限ります。
- ・振込先口座の金融機関名、支店名、預金種目、口座番号、口座名義人、フリガナが確認できる通帳のページの写し (表紙ではなく、次のページのコピー) を添付してください。
- ・預金通帳がない場合は、キャッシュカードの写しを添付してください。

※裏面の宣誓書にご署名をお願いします。

宣 誓 書

私は、日本国憲法及び法律を尊重し、命令、条例、規則及び規程を
忠実に順守し、消防の目的及び任務を深く自覚し、全体の奉仕者として、
誠実かつ公正に消防職務の遂行に当たることを固く誓います。

令和 年 月 日

氏 名（自署）
