

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□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□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					

出動報酬等振込先届出書

出動報酬・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）