

様式第1号(第8条関係)

災害時支援隊員登録申込書

平成 年 月 日

久喜市消防団長 あて

(申込者)

住 所

氏 名



久喜市災害時支援隊の目的に賛同し、下記のとおり登録を申し込みます。

記

ふりがな 氏 名		(生年月日) 年 月 日 歳
住 所	TEL	
職 業	会社員・自営業・公務員・農業・商業・サービス業・その他	
勤務先	TEL	
緊急連絡先	携帯電話等	TEL