**消 防 団 員 任 用 推 薦 書**

 　 年 月 日

 柏崎市消防団長 様

 所属・階級（学校名）

 氏 名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ |  | 性　別 |
|  |   | 男　・　女 |
|  |  　　 　　　　 年 月 日 | 年齢 | 　　歳 |
|  | 〒 | 電話番号 |
|  　　（ ） |
| 勤務(通学)先名 |  | 勤務(通学)先電話番号 |
|  　　 （ ） |
| 勤務(通学)先住所 |  |
| 消　防　歴　　※以前に消防団・消防署に任用されていたことのある方は、記入願います。 |
| 所　属　名 | 任用年月日 | 退職年月日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ※該当するところに〇をつけてください。 |
| 職業分類 | 就業形態 |  |
| １ | 国家公務員 | １ | 被雇用者 |
| ２ | 地方公務員（都道府県） | ２ | 自営業 |
| ３ | 地方公務員（市区町村） | ３ | 家族従業者 |
| ４ | 特殊法人等公務員に準じる | ４ | 学生 |
| ５ | 同　上　農協職員 | ５ | その他 |
| ６ | 郵政職員 |  |  |
| ７ | その他 |  |  |
|  |

※推薦者は、所属予定欄を必ず記入の上提出のこと。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 任用予定年月日 | 所　属　予　定 | 階　　級 |
| 年　　　月　　　日 | 第　　　　部　　　　班 | 団　　員 |
| 学生消防隊・機能別消防団 |
| 備　考 |

**※　報酬等の振り込み口座の確認ができる「通帳のコピー」を添付してください。**