**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。**