

# 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	
氏 名		男 ・ 女	
生年月日	年 月 日	年齢	歳
現住所	〒	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○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。