**不 在（ 療 養 ） 届**

 　 　 年 　 月 　 日

 柏崎市消防団長 様

 この度下記理由により　 年 月 日から　　 年 月 日まで

の間不在（療養）となりますので、届け出ます。

理 由

 柏崎市消防団

 所　属・階　級

 住 所

 氏 名