入団希望書

令和　　年　　月　　日

府中市消防団長

川　崎　好　之　　様

（希望者）

氏　名

可能な枠を○で囲む

|  |  |
| --- | --- |
| **現住所** | 〒 |
| **生年月日** | **昭・平　　　　年　　　月　　　日　満　　　歳** |
| **電話番号** | **自宅：****携帯：** |
| **メールアドレス** |  |
| **職業** |  |
| **勤務地** |  |
| **活動可能時間帯** | 平日（昼間・夜間） ・ 休日（昼間・夜間） |
| **希望する活動** | 消火活動・広報活動・その他（　　　　　　　） |

※当書類は希望内容の確認に使用します。入団するための書類ではありません。※入団にあたり、ご希望に添えない場合もあります。