

入団希望者確認票

記入日	西暦	年	月	日
ふりがな 氏名				
生年月日	西暦	年	月	日 (歳)
住所	〒 —			
電話番号	— —			
勤務先及び 勤務先住所				
市からの 質問事項	・消防団員への入団理由 ・どこで消防団員募集を知りましたか ※差し支えない範囲でお答えください			
自由記載欄				

下記に「✓」を入れてください

- 東村山市内に在住、または東村山市の近隣に在住し東村山市内に勤務している
- 18歳から65歳までかつ健康である
- 上記の内容について、該当分団へ情報提供することに同意します

※市記載欄（記入不要）

管轄分団	備考	管理番号