受付番号

第 1 号様式（第 11 条関係）

大和市少年消防団
入団申込書

担当	主幹・係長	課長	受付　・　・
			決裁　・　・
			施行　・　・

申込日 令和 8 年　　月　　日

大和市消防長　あて

保護者

郵便番号	242－
住　所	大和市
氏　名	

次のとおり、大和市少年消防団に入団したいので申し込みます。

1　入団者氏名		ふりがな
		姓　　　　　名
2　生年月日		平成・令和　　年　　月　　日（入団時年齢　　才）
3　連絡先	電話番号1	－　　－　　（続柄　　）
	電話番号2	－　　－　　（続柄　　）
	電話番号3	－　　－　　（続柄　　）

※ 連絡先には、緊急時において連絡する場合の優先順位で記入してください。

4　在学校名	学校（新学年　　年）

※ 令和9年4月1日時点の年齢・学年を記入してください。

5　健康状況　　別添健康調査票のとおり