

機能別消防団員推薦願・入団上申書

令和 年 月 日

鶴岡市消防団長 様

分団長 _____

下記の者を機能別団員として、下記のとおり推薦いたします。

記

- 所 属 鶴岡市消防団 _____ 方面隊 第 _____ 分団
- 郵便番号 〒 _____
- 現 住 所 _____ 鶴岡市 _____
- 氏 名 ふりがな _____
- 生年月日 _____ S・H _____ 年 _____ 月 _____ 日
- 自宅電話番号(携帯電話番号) _____ (_____)
- 自動車運転免許種別 【該当 1 か所に○を付けて下さい】※免許証で確認！
普通AT限定・普通(3.5t)・準中型(旧普5t)・準中型(7.5t)・中型(8t限定)・中型(11t)・大型(11t以上)
- 携帯電話番号 _____
- 職 業 _____
- 勤 務 先 _____
- 勤務先住所 〒 _____
- 勤務先電話番号 _____ (_____)
- 被服等のサイズ _____
- 所有していない方のみ 裏面へ記載
- 以前の消防団歴 入団期間 _____
- 最高階級 _____

※ 振込口座依頼書も併せて提出すること。

引き続きOB団員として在団される方はこれまでの口座を引継ぎますので提出は不要です。

裏面あり

貸与される被服等について

機能別消防団員（OB団員）に貸与される被服等は以下のとおりです。

- ・機能別消防団員ネーム
- ・ベスト
- ・ヘルメット
- ・アポロキャップ
- ・ゴム長靴

アポロキャップ、ゴム長靴についてはサイズがあるため、各自サイズの記入願います。
(貸与済の方は必要なしと記入)

アポロキャップ _____

消防団員用ゴム長靴 _____

基本団員から新年度4月1日付で機能別団員（OB団員）に移行される場合、アポロキャップ・長靴は、現在貸与されている物を使用してください。
老朽化による交換の場合は、警防課・分署へご相談ください。

アポロキャップサイズ(単位:cm)	
S	55～56
M	56～57
L	58～59
LL	60～61
3L	62～63

ゴム長靴サイズ(単位:cm)	
	24. 5
	25. 0
	25. 5
	26. 0
	26. 5
	27. 0
	28. 0
	29. 0
	30. 0