**ラ　ッ　パ　隊　入　隊　届**

今般、私は阿蘇市消防団ラッパ隊に入隊いたしますので、入隊届を提出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 印 | | 旧隊員名 | |  |
| 分 団 名 | 第　　分団第　　部第　　班 | |  | | |
| 住　　所 | 〒  阿蘇市 | | | | |
| 自宅電話 |  | 携帯電話 | |  | |
| 備考 |  | | | | |

令和　　年　　月　　日

阿蘇市消防団長　様

ラッパ隊長　様

上記の者を阿蘇市消防団ラッパ隊に推薦します。

階級名　：

氏　名　：　　　　　　　　　　　　印

（班長以上幹部の記名・押印）