**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）