

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)