**少　年　少　女　消　防　団**

**入　団　申　込　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童名及び生徒氏名 | 住　　所 |  |
| ふりがな |  | 性別 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　日 |
| 年　　齢 |  |
| 学 校 名 |  |
| 学 年 |  |
| ｸﾗﾌﾞﾁｰﾑ等 |  |
| 保護者の確認事項 | 承　　諾　　書上記の者が少年少女消防団に入団することについて、目的を理解し承諾します。保護者住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞連絡先（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ）　　　　　　　　　　　　　　 |
| その他（保護者記載事項） | ・アレルギー等　□　なし　□　有（　　　　　　　　　　）・心疾患等　　　□　なし　□　有（　　　　　　　　　　）・既往症　　　　□　なし　□　有（　　　　　　　　　　）・掛かり付け病院　□　なし　□　有（　　　　　　　　　　）・血液型　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・その他　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

備考：１　住所は、都道府県からご記入下さい。

　　　２　提出していただきました書類の個人情報は、西入間広域消防組合個人情報の規定に従い適正な管理を行い、他の目的には使用しません。