

# 消防団員異動報告書

提出日 年 月 日

※受理年月日  
年 月 日

提出区分	入団・再入団・昇任・降任・異動・退団・変更
現所属	団本部・ラッパ隊・女性部・方面隊長（部方面隊）・分団（第分団第部）・特消
現階級	団長・副団長・分団長・副分団長・部長・班長・団員
新所属	団本部・ラッパ隊・女性部・方面隊長（部方面隊）・分団（第分団第部）・機能別
新階級	団長・副団長・分団長・副分団長・部長・班長・団員

所属（運用車両）	<input type="checkbox"/> 1-1上ノ山 <input type="checkbox"/> 1-2船岡町 <input type="checkbox"/> 1-3山本 <input type="checkbox"/> 1-4上片貝 <input type="checkbox"/> 1-5打越 <input type="checkbox"/> 1-5高畑 <input type="checkbox"/> 1-6二俣 <input type="checkbox"/> 2-1土川 <input type="checkbox"/> 2-2時水 <input type="checkbox"/> 2-3千谷川 <input type="checkbox"/> 2-4平沢 <input type="checkbox"/> 2-5桜町(中) <input type="checkbox"/> 2-6山谷 <input type="checkbox"/> 3-1東栄 <input type="checkbox"/> 3-2木津町 <input type="checkbox"/> 4-1千谷 <input type="checkbox"/> 4-2小栗田 <input type="checkbox"/> 4-3三仏生 <input type="checkbox"/> 4-4五辺 <input type="checkbox"/> 5-1浦柄 <input type="checkbox"/> 5-2岩間木 <input type="checkbox"/> 6-1本村 <input type="checkbox"/> 6-2芋時 <input type="checkbox"/> 6-3塩殿 ※ 新入団の方は部長に確認 ください。 <input type="checkbox"/> 6-4池ヶ原 <input type="checkbox"/> 6-5若栃 <input type="checkbox"/> 7-1川井新田 <input type="checkbox"/> 7-1内ヶ巻 <input type="checkbox"/> 7-1冬井 <input type="checkbox"/> 7-2桂 <input type="checkbox"/> 7-2市ノ口 <input type="checkbox"/> 8-1一之町 <input type="checkbox"/> 8-1二之町 <input type="checkbox"/> 8-1鴻巣 <input type="checkbox"/> 8-2三之町 <input type="checkbox"/> 8-2池津
フリガナ	
氏名	世帯主名
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳
自宅住所	〒 町内名 ( ) ※市外に居住の方は、出身町内を記載ください。 出身町内名 ( )
電話番号	☎ (携帯 - - )
メールアドレス	✉ ☐携帯 ☐PC ☐その他 ( )
勤務先名称	☐自営業
勤務先住所	
勤務先電話番号	☎ - -
職種	<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 熱供給 <input type="checkbox"/> 水道業 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 通信業 <input type="checkbox"/> 卸売 <input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 金融 <input type="checkbox"/> 保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 国家公務員 <input type="checkbox"/> 地方公務員 <input type="checkbox"/> 分類不能 <input type="checkbox"/> その他
就業形態	<input type="checkbox"/> 被用者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 被用者のある業主 <input type="checkbox"/> 被用者のない業主 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 家庭内職者 <input type="checkbox"/> その他
※ 「職種」「就業形態」欄の区分が難しい場合は、仕事の内容等、どのような勤め先かを記入ください。 ( )	
自動車運転免許	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 大型 <input type="checkbox"/> 中型(11t未満) <input type="checkbox"/> 中型(8t限定) <input type="checkbox"/> 準中型(7.5t未満) <input type="checkbox"/> 準中型(5t限定) <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 普通(3.5t未満) <input type="checkbox"/> その他条件等 ( )
ドローン操縦資格	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 国家資格(一等資格) <input type="checkbox"/> 国家資格(二等資格) <input type="checkbox"/> 民間資格(講習等) <input type="checkbox"/> その他「限定解除」事項等 ( )

※ 再入団者のみ記入して下さい。

入団歴	消防団 在籍期間 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 )
-----	----------------------------

## 報酬・費用弁償及び退職報償金振込先個人口座

振込先金融機関	<input type="checkbox"/> 第四北越銀行小千谷中央支店	<input type="checkbox"/> 新潟県信用組合小千谷支店
	<input type="checkbox"/> 第四北越銀行東小千谷支店	<input type="checkbox"/> 魚沼農業協同組合(JA魚沼) ( ) 支店
	<input type="checkbox"/> 第四北越銀行小千谷支店	<input type="checkbox"/> 新潟県労働金庫小千谷支店
	<input type="checkbox"/> 第四北越銀行片貝支店	<input type="checkbox"/> 長岡信用金庫小千谷支店
	<input type="checkbox"/> 大光銀行小千谷支店	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行(支店コード3桁) ( )
	<input type="checkbox"/> 上記以外の銀行 _____ 銀行 _____ 支店	
口座番号	普通 No.	
フリガナ 口座名義 (団員本人)		

・ 事務の省力化のため、振込先金融機関は上記いずれかの金融機関を○で指定して下さい。  
なお、口座がない場合は、開設されますようお願いいたします。