

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・組織異動・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）・機能別
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
	<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
	※ 新入団の方は部長に確認ください。					
フリガナ						世帯主名
氏名						
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						<input type="checkbox"/> 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"/> その他
就業形態	<input type="checkbox"/> 被用者	<input type="checkbox"/> 自営業者		<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"/> 家族従業者	<input type="checkbox"/> 役員	<input type="checkbox"/> 家庭内職者
				<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。