第１号様式（第６条関係）

韮崎市消防団活動協力員登録申込書

年　　月　　日

（宛先）韮崎市長

申 込 者

住　　所

（地区）　（　　　　　　　地区）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

私は、韮崎市消防団活動協力員設置要綱の趣旨を理解した上で、韮崎市消防団活動協力員として登録します。

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 自宅電話 |  |
| 携帯電話 | ※緊急時連絡の取れる番号 |

　（留意事項）

活動協力員の氏名、住所（地区）及び連絡先の個人情報については、居住地区の消防団に連絡します。

個人情報は協力員設置要綱に関わる事以外には利用しません。