　　年　　月　　日

長崎市消防団長　様

団本部・広域支援分団

所　属　　　　 　　地区本部

階　級　 副団長 ・ 分団長

氏　名

**消防団員の承認願**

次の者を長崎市消防団(団本部･広域支援分団･　　　地区本部･第　　分団　部)

団員として任命したいので、承認の手続きをお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生　年　月　日 | | |
| 氏　　名 |  | |  | 年　　　月　　　日生 | |
|  |
| 電話番号※1 | 携帯電話　　　　‐　　　　‐　　　　 固定電話 　　　‐　　　 ‐ | | | | |
| 住　　所 | 郵便番号 　　 -  住　　所 | | | |  |
|  |
| 勤 務 先  通 学 先 | 勤務先・通学先名  郵便番号 　　-　 　　 　　　　電話番号　 　　‐　　 　‐ | | | | |
| 住　　所 | | | | |
| 就業形態 | 被雇用者・自営業・家族従業者・学生・その他 | | | | |
| 業　　種 | 農業・林業・漁業・鉱業・建設業・製造業・(電気、ガス、熱供給、水道業)・(運輸、通信業)・(卸売、小売業、飲食店)・(金融、保険業)・不動産業・サービス業・(病院、福祉等)・公務員(国家、県、市、教員)・農協・郵政・その他( ) | | | | |
| 過去入団履歴の有無 | | 欠格条項の確認※2 | | 入団取消しの同意※3 | |
| 有　　・　　無 | | 非該当　・　該　当 | | 同　意　・　不同意 | |
| 上記の内容に相違ありません。  　　　　　　　　　　　　　　　 （自署）氏　名 | | | | | |

(注) ※1　電話番号は、連絡をとることができる連絡先及び可能な限り携帯番号を記入してください

※2 「欠格条項の確認」の欄は、長崎市消防団員の任免等に関する条例（以下、「任免条例」という。）第3条の欠格条項について確認し○をつけてください。(欠格条項に該当する場合入団ができません。)

(1)　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

(2)　懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

(3)　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

※3 「入団取消しの同意」の欄は、長崎市消防団員として入団の辞令を発せられるまでの間に、任免条例第３条の規定に該当するに至った場合又は判明した場合に入団の取消しを受けても異存がない旨の同意について確認し○をつけてください。

**※4 提出については、各地区においては副団長、団本部及び広域支援分団においては分団長より提出してください。**