

年 月 日

消防団員就業状況変更届

分団名	団本部・広域支援分団・ 地区本部・第 分団 部
氏 名 正確に記載してください。	(ふりがな)
職 業 いずれかに☑を お願いします。	<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(造船等含む) <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業・飲食店 <input type="checkbox"/> 金融・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 病院・福祉施設等 <input type="checkbox"/> 国家公務員 <input type="checkbox"/> 地方公務員(県・市・教員) <input type="checkbox"/> 特殊法人等公務員に準ずる職員(農協・その他) <input type="checkbox"/> 日本郵政グループ <input type="checkbox"/> 学生(大学・専門学校) <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()
就業形態 いずれかに☑を お願いします。	<input type="checkbox"/> 被雇用者 <input type="checkbox"/> 自営業者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 議員 <input type="checkbox"/> その他()
会社(学校)名 正確に記載してください。	
	住 所
	電話番号