

女満別 ひがしもと 少年消防クラブ員



大空消防署では、少年消防クラブ員を募集しています。

対象は、大空町在住の小学校3年生から6年生の児童です。

少年消防クラブに入会して、防火や防災に関する勉強や体験、怪我や急病の応急手当の方法、災害時の対応方法を学んでみませんか？

入会したい児童は、入会申込書に必要事項を記入し、承諾書欄に保護者の署名と捺印の上、大空消防署、又は東藻琴出張所に提出して下さい。

- ・ 申込先 女満別小学校⇒大空消防署
東藻琴小学校⇒東藻琴出張所

※ 入会申込書は下記の様式を印刷し、記入して下さい。

※ クラブ活動時のケガに備え、傷害保険に加入します。

お問い合わせ先・電話番号

網走地区消防組合

大空消防署 (0152-74-2619)

東藻琴出張所 (0152-66-3344)

女満別少年消防クラブ入会申込書

平成28年 月 日

大空町幼少年女性防火委員会 会長 様

申 込 者			
住 所	大空町女満別		
フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	平成	年	月 日生 歳
自宅電話番号		性 別	男 ・ 女
緊急連絡先 電話番号			
学 年	女満別小学校 年		
少年団活動 特技・趣味等			
備 考	※アレルギー、服用している薬があれば記載願います		
承 諾 書			
上記の者が、女満別少年消防クラブに入会することを承諾いたします。			
平成28年 月 日			
保護者 住 所 大空町女満別 氏 名			
印			

* 本申込書に記載されている、個人の情報に関しては、少年消防クラブ活動以外使用致しません。

東藻琴少年消防クラブ入会申込書

平成28年 月 日

大空町幼少年女性防火委員会 会長 様

申 込 者			
住 所	大空町東藻琴		
フリガナ			
氏 名			
生 年 月 日	平成	年	月 日 生 歳
自宅電話番号		性 別	男 ・ 女
緊急連絡先 電話番号			
学 年	東藻琴小学校 年		
少年団活動 特技・趣味等			
備 考	※アレルギー、服用している薬があれば記載願います		
承 諾 書			
上記の者が、東藻琴少年消防クラブに入会することを承諾いたします。			
平成28年 月 日			
保護者 住 所 大空町東藻琴 氏 名			
印			

* 本申込書に記載されている、個人の情報に関しては、少年消防クラブ活動以外使用致しません。