

第1号様式（第2条関係）

年 月 日

五泉市消防災害支援隊登録申込書

（あて先）

五泉市消防長

ふりがな

氏 名

五泉市消防災害支援隊の登録を申し込みます。

連絡先	住所	〒 ー		
	電話番号	ー	携帯電話	ー ー
生年月日	年 月 日		血液型	型 RH
資格・特技等	*大型・中型運転免許、救急救命士等、お持ちの資格・特技があればご記入ください。			
主な活動場所	*お住まいから直近の消防署又は分署をご記入ください。			

処 理 欄	消防本部受付欄		登録番号・交付年月日	
			第 号	
			年 月 日	
	備考			

申込者は、氏名（ふりがな）及び太枠内の項目を記入してください。

処理欄は、消防本部において記入します。

第2号様式（第3条関係）

（表）

五泉市消防災害支援隊登録証												
あなたは、五泉市消防災害支援隊員として登録されていることを証します。												
氏名	五泉市消防長	<table border="1"><tr><td>五</td><td>泉</td><td>市</td></tr><tr><td>消</td><td>防</td><td>長</td></tr><tr><td></td><td></td><td>印</td></tr></table>		五	泉	市	消	防	長			印
五	泉	市										
消	防	長										
		印										
生年月日	血液型	型	RH									
登録番号	交付日	年	月 日									

（裏）

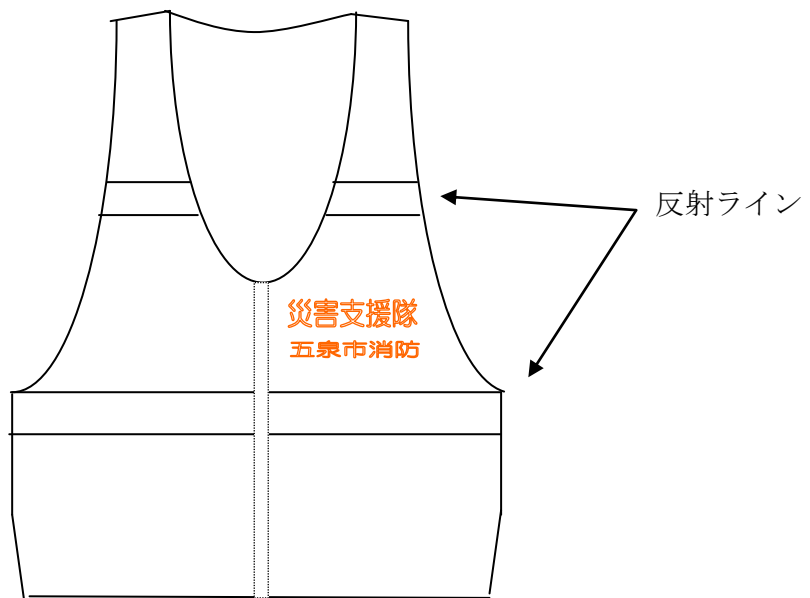
注意
1 消防活動の支援に従事されるときは、この登録証を携帯してください。
2 この登録証を破損等したときは、速やかに届出てください。
3 登録を辞退されるときは、この登録証を返納してください。
五泉市消防本部

（縦54mm，横86mm）

別 表 (第 6 条関係)

活動ベスト

前 面



背 面



帽子



反射ライン