

令和5年度



# 滝野川消防少年団員 募集



(管内在住・在学の新小学3年・4年生)

こんなお友達を新入団員を募集しています

★防火防災活動についてもっと学びたい!

★高齢者施設や町会・自治会などで社会奉仕活動がしたい!!

★地域の防災リーダーを目指したい!!!

など、自ら積極的に活動を行いたいお友達を募集しています!

## ★★申し込み方法について★★

- 1 滝野川消防署ホームページ>滝野川消防署メニュー>消防少年団のページに「入団申込書」を掲示してあります。
- 2 「入団申込書」をダウンロードし必要事項をご記入の上、滝野川消防署(北区西ヶ原)まで、お持ちください。また、印刷できない場合は、消防署で申込書を受け取りお書きください。
- 3 消防署でご記入される場合は、事前に来署する時間をご連絡ください。また記入内容についても、わからない場合は遠慮なく問合せください。
- 4 募集期間

2月6日から2月末までにお申込ください。なお、募集人員になり次第、締め切りますのでご了承ください。(申し込み順です)

ご連絡・お問合せは・・・

Tel 03(3916)0119

滝野川消防署警防課 消防少年団担当まで

(月曜～金曜 9時から17時までにおかけください。)

★活動費として入団時に1,000円、月500円をいただいています

★活動は月に1日程度で日曜日、主に滝野川消防署で行います



滝野川消防署ホームページへは、左の二次元コードから  
アクセスできます。



滝野川消防署ホームページ  
<http://www.tfd.metro.tokyo.jp/hp-takinogawa/>

# 滝野川消防少年団入団申込書

ふりがな 氏名	血液型 <span style="float: right;">型</span>			
	男・女 平成 年 月 日生 ( 歳)			
現住所	〒 電話 ( )			
緊急連絡先 氏名	(日中)	携帯電話番号 ( )		
	(夜間)	メールアドレス		
町会 自治会名				
学校名	小学校		年生 (現在の学年)	
被服等の サイズ	洋服サイズ	cm	身長	cm
	靴下サイズ	cm	体重	kg
健康状態	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をおねがいします *既往症 <input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし *アレルギー <input type="checkbox"/> あり ( ) <input type="checkbox"/> なし *その他 (事務局に伝えたいことがあればお書きください) ( )			
保護者氏名等	氏名	年齢	続柄	職業等
保護者意見				
滝野川消防少年団長殿  令和 年 月 日 保護者氏名				
※ホームページや広報などで写真を使用させていただくことがあります。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ご理解とご協力をお願いいたします				

- 注) 1. 学年欄には、現在の学年を記入してください。  
 2. 健康状態欄には、喘息、食物アレルギー、車酔い等などがありましたら記入してください。  
 3. 家族状況欄の備考には、消防職員、消防団員、東京消防庁災害時支援ボランティアに属する場合にご記入ください。  
 4. 保護者意見欄には、団活動に協力できるかどうかも含めて消防少年団への要望等がありましたら記入してください。  
 5. いただいた個人情報については、滝野川消防少年団で管理し、消防少年団の活動以外で流用することはありません。また、消防少年団活動で撮影した写真は、少年団機関誌等に投稿使用することがありますのでご了承ください。

★入団者は後日、被服のサイズあわせのため、来署していただきます。日程は後日連絡いたします。

# 滝野川消防少年団入団申込書

ふりがな 氏名				血液型	型
	男・女		平成 年 月 日生 ( 歳)		
現住所	〒			電話 ( )	
緊急連絡先 氏名	(日中)	携帯電話番号	( )		
	(夜間)	メールアドレス			
町 自治会名	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">                     連絡先は必ずつながる番号をご記入ください。                 </div>				
学校名	小学校			年生 (現在の学年)	
被服等の サイズ	洋服サイズ	cm	身長	cm	
	靴下サイズ	cm	体重	kg	
健康状態	<input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> をおねがいします <span style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 2px;">普段着ている洋服のサイズをご記入ください。</span>				
	*既往症	<input type="checkbox"/> あり ( )	<input type="checkbox"/> なし		
	*アレルギー	<input type="checkbox"/> あり ( )	<input type="checkbox"/> なし		
	*その他 (事務局に伝えたいことがあればお書きください)				
	( )				
保護者氏名等	氏名	年齢	続柄	職業等	
保護者意見	<div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;">                     活動に参加できる保護者の方は お願いいたします                 </div>				
滝野川消防少年団長殿					
令和 年 月 日			保護者氏名		
※ホームページや広報などで写真を使用させていただくことがあります。 <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない ご理解とご協力をお願いいたします					