

○ ○ ○ 第 号  
令和 年 月 日

佐賀県消防学校長 様

○ ○ 市・町長

### 入 校 申 込 書

消防団員 幹部科教育 指揮幹部科 分団指揮課程の学生として、下記の者を入校させたいので申し込みます。

| 階 級 | 氏 名 | ふりがな | 年 齢 | 一 期              |                  | 二 期             |                 | 備 考<br>(緊急連絡先等) |
|-----|-----|------|-----|------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|     |     |      |     | A<br>4/20<br>(土) | B<br>4/21<br>(日) | B<br>2/1<br>(土) | A<br>2/2<br>(日) |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
|     |     |      |     |                  |                  |                 |                 |                 |
| 合 計 |     |      |     | 名                | 名                | 名               | 名               |                 |

- ★個人情報については、教育の目的の範囲内で使用し、その管理は厳重に行います。
- ※ AとBの受講で修了となります。出席する日に○を記入してください。
- ※ 年齢は、入校日時点としてください。
- ※ 昼食の関係上、食物アレルギーがある方は、備考欄に記載してください。
- ※ 平成16年度以降の旧上級幹部科・旧中級幹部科を修了された方は、備考に修了年度月日を記載ください。