

○ ○ ○ 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	1 期		2 期		備 考 (緊急連絡先等)
				A 4/26 (土)	B 4/27 (日)	B 1/31 (土)	A 2/1 (日)	
合 計				名	名	名	名	

- ★個人情報については、教育訓練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。受講する日に○を記入してください。
- ※ 年齢は、入校日時点。
- ※ 昼食の関係上、食物アレルギーがある方は、必ず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、備考に修了年月日を記載ください。