別紙２(表面)

承　　諾　　書

私は、天栄村消防団　　　分団第　　　班（　　　　　行政区）活動支援隊の隊員となることを　承諾します。

令和　　年　　月　　日

天栄村長　　様

天栄村消防団長　　様

住　　所：天栄村大字　　　　　　　字　　　　　　　　　　　番地

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　歳）

職　　業：

電話番号：【自宅】　　　　　－　　　　　－

【携帯】　　　　　－　　　　　－　　　　　　（任意）

　　長　　靴：　　　　　　　ｃｍ

長靴サイズ表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| サイズ | 24.0cm | 24.5cm | 25.0cm | 25.5cm | 26.0cm |
| 26.5cm | 27.0cm | 28.0cm | 29.0cm | 30.0cm |

※27.5cm、28.5cm、29.5cmは、メーカーの仕様上、製造されておりませんので、ご了承ください。