第一号様式の２

推　　　　薦　　　　書

年　　　月　　　日

福島県消防学校長　様

施設長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　このたび、下記の者を福島県消防学校　一般教育　第　　　　期　自衛消防隊員教育　に入学させたいので、推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属施設名 |  | 電　話 |  |
| 施設所在地 | （〒　　　　－　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 職　名 | （ふりがな）氏　　　名 | 生年月日 | 年齢 | 男・女 | 住　　所（電話番号） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※　個人情報につきましては、本校入校に係る事務手続き以外に使用いたしません。