

(様式 1)

年 月 日

奈良市消防団  
消防団長 様

奈良市消防団 分団  
分団長 \_\_\_\_\_

入 退 団 者 一 覧 表

	入 団 者		退 団 者	
	階 級	(ふりがな) 氏 名	階 級	(ふりがな) 氏 名
			団員番号	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

\*再入団（奈良市消防団として経歴あり）の場合は「**再** 消防 太郎」と記載お願いします。

(様式 2)

年 月 日

奈良市消防団  
消防団長 様

奈良市消防団 分団

分団長

## 階級異動について（上申）

この度、当分団において階級の異動を行いたく、下記の団員を推薦いたします。

記

[illegible]

(様式 3)

## 志 願 書

(1) 入団条件

- ア 本市に居住し、勤務し、又は在学している年齢 18 歳以上の者
- イ 意志が強く、健康であり、団員の任務に堪えることができると認められる者

(2) 次のいずれかに該当する者は、団員となることができない(欠格事項)

- ア 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでの者又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- イ 奈良市消防団条例 第 9 条第 1 項の規定により懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から 2 年を経過しない者
- ウ 6 月以上の長期にわたり居住地を離れて生活することを常とする者

上記事項について、相違無い事を認め、奈良市消防団員を志願いたします。

令和      年      月      日

記載(自筆)の日

奈良市消防団長 様

本 籍 地  
(市町村名まで記載)

現 住 所

ふりがな  
氏 名 (自筆署名)

生年月日                      年      月      日 (      歳)

入団種別 ※下記いずれかに○をしてください。

- ①「基本団員」      ・      ②「地域支援消防分団(機能別)」

(様式 4)

## 問 診 票

分 団 名	分 団	ふりがな 氏 名	
-------	-----	-------------	--

※健康状態を確認するためのものです。 分かる範囲で記入をお願いします。

・各項目中の質問につき、1つ以上「はい」となる場合 はい に、すべて「いいえ」となる場合は いいえ に○をつけてください

最 近 の 健康状態	最近3ヵ月以内に、医師の診察・検査・治療・投薬をうけたことがありますか また、その結果、検査・治療・入院・手術・をすすめられたことがありますか	はい	いいえ	
過 去 5 年 以 内 の 健康状態	過去5年以内に下記の病気で医師の診察・検査・治療・投薬をうけたことがありますか			
	心臓・血圧の病気	狭心症・心筋梗塞・心臓弁膜症・先天性心臓病・心筋症・高血圧症	はい	いいえ
	脳・精神・神経の病気	脳卒中（脳卒中・脳こうそく・くも膜下出血）脳動脈硬化症・精神病 ノイローゼ・てんかん・知的障害・自律神経失調症・アルコール中毒	はい	いいえ
	肺・気管支の病気	ぜんそく・慢性気管支炎・気管支拡張症・肺気腫・肺結核	はい	いいえ
	目・耳・鼻の病気	白内障・緑内障・網膜の病気・角膜の病気・中耳炎・蓄膿症	はい	いいえ
過 去 2 年 以 内 の 健康診断	過去2年以内に健康診断・人間ドックを受診して、右記の臓器や 検査の異常（要再検査・要精密検査・要治療を含みます）を 指摘されたことがありますか	心臓・肺 血圧測定・尿検査 血液検査・眼底検査	指摘 あり	受けて いない
	健康診断・人間ドックをうけていない場合は、「受けていない」にのみ○をしてください			指 摘 な し
	健康診断・人間ドックをうけた場合には、検査の異常等の「指摘あり」または「指摘なし」に○をつけてください			
身体障害	視力・聴力・言語・そしゃく機能に障害がありますか	はい	いいえ	
	手・足・指について機能に障害がありますか	はい	いいえ	

・各項目中の質問につき、○を附してください

現在の症状その他	○を附してください	現在の症状その他	○を附してください
血圧が高すぎると言われたことがある	はい ・ いいえ	最近視力が低下した	はい ・ いいえ
血圧が低すぎると言われたことがある	はい ・ いいえ	目がかすむときがある	はい ・ いいえ
脈が不規則にうつことがある	はい ・ いいえ	耳が聞こえにくい	はい ・ いいえ
時々息切れ・どうきがする	はい ・ いいえ		
心臓部に不快感及び発作的な痛みを感じる	はい ・ いいえ		
他の人より早く息切れがする	はい ・ いいえ		

上記内容を確認し、消防団活動に支障ないものと認めます。

年 月 日

分団長

(様式5)

取扱注意

## 個人別調査票

- |   |         |  |   |
|---|---------|--|---|
| ① | 団員番号    | <input type="text"/>   | ①は空白のままをお願いします。                                   |
| ② | 所 属     | <input type="text" value="分団"/>  |   |
| ③ | 階 級     | <input type="text"/>   |   |
| ④ | 氏 名     | <input type="text"/>   | <input type="checkbox"/> 外字あり<br>ありは余白へ拡大記入してください |
| ⑤ | カナ氏名    | <input type="text"/>   |   |
| ⑥ | 生年月日    | <input type="text" value="年 月 日"/>   | 和暦（例：昭和〇年）  |
| ⑦ | 本 籍 地   | <input type="text"/>   | 市町村まで記入をお願いします。                                   |
| ⑧ | 住 所     | <input type="text" value="□□□—□□□□"/><br><input type="text"/>  |   |
| ⑨ | 自 宅 電 話 | <input type="text" value="— —"/>   |   |
| ⑩ | 携 帯 電 話 | <input type="text" value="— —"/>   |   |
| ⑪ | 勤 務 先 名 | <input type="text"/>   |   |
| ⑫ | 勤 務 地   | 該当するものに○を付してください<br>・ 管轄内 ・ 市内（管轄外の市内） ・ 市外（県内） ・ 県外   |   |
| ⑬ | 勤務先電話   | <input type="text" value="— —"/>   |   |
| ⑭ | 職 業     | <input type="text"/>   | その他は可能な範囲で具体的に記載して下さい                             |
| ⑮ | 就 業 形 態 | <input type="text"/>   | その他は可能な範囲で具体的に記載して下さい                             |
| ⑯ | 運 転 免 許 | (保有種別に○を、種別がないもの及びAT限定は空白等に記載して下さい)<br>・ 大型 ・ 中型11t未満 ・ 中型8t未満 ・ 準中型7.5t未満 ・ 準中型5t未満 ・ 普通3.5t<br>・ 大型2輪 ・ 普通2輪 |   |

# 個人別調査票 記入要領

① 団員番号 ▼ 記入しないでください。

② 所 属 ▼ 下記（所属一覧）から所属を確認し記入してください。

所 属 一 覧			
本	部	辰	市
三	笠	明	治
春	日	帯	解
若	草	精	華
都	跡	田	原
白	毫 寺	柳	生
東	市	大 柳	生
大	安 寺	東	里
平	城	狹	川
富	雄	月 ケ	瀬
伏	見	都	祁

③ 階 級 …… ▼ 条例階級を確認し、準則階級（記入用）を記入してください。

条 例 階 級	準則階級（記入用）
団 長	団長
副 団 長	副団長
副 方 面 隊 長	分団長
分 団 長	分団長
副 分 団 長	副分団長
部 長	部長
班 長	班長
団 員	団員

④ 氏 名 …… ▼ 漢字で記入して下さい。  
(外字の場合はチェックを記入し、余白に拡大記載をお願いします)

⑤ カナ氏名… ▼ カタカナで記入してください。

⑥ 生年月日… ▼ 年月日を記入してください。（和暦の記載をお願いします）

⑦ 本籍地…… ▼ 都道府県名を記入してください。

⑧ 住所……… ▼ 郵便番号と住民基本台帳に記載の住所を正確に記入してください。

⑨ 自宅電話… ▼ 自宅電話番号を市外局番から記入してください。

⑩ 携帯電話… ▼ 携帯電話番号を記入してください。

⑪ 勤務先名… ▼ 勤務先会社名を記入してください。

⑫ 勤務地…… ▼ 下記の4つから選択し、記入してください。

	各管轄区域内	管 轄 区 域 外		
記入用	管轄内	市内	市外	県外

⑬ 勤務先電話 ▼ 勤務先電話番号を記入してください。

⑭ 職業……… ▼ 下記から選択し記入してください。

職 業	
農業	金融・保険業
林業	不動産業
漁業	サービス業
鉱業	公務（国家公務員）
建設業	公務（地方公務員）
製造業	公務（特殊法人等 公務員に準じる）
電気・ガス・熱供給・水道業	
運輸・通信業	分類不能の産業
卸売・小売業・飲食店	その他

⑮ 就業形態… ▼ 下記から選択し記入してください。

就 業 形 態	
被用者（会社員、従業員等）	家庭内職者
被用者のある業主（自営業者）	その他（ ）
被用者のない業主（自営業者）	学生（大学生）
家族従事者	学生（短期大学）
役員（会者役員等）	学生（専門学生）

⑯ 運転免許… ▼ 保有種別に○を付し、選択種別に無い場合やA T限定の場合はその旨空白に記載してください。（複数選択可）

御協力ありがとうございました

(様式6)

## 報酬等振込口座確認書

分団名 \_\_\_\_\_ 分団 \_\_\_\_\_  
階級 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

どちらかにチェック ☒ を入れてください。

**※同一口座の指定にご協力お願いします。**

**また、コード・番号等は丁寧に記載してください。**

☐ 基本報酬と出勤報酬いずれも下記口座を指定します。

☐ 出勤報酬の振込先を下記口座と別口座を指定します。  
(※別紙へ)

### 基本報酬用

金融機関名		銀行コード
銀行・金庫・農協		
支店名		支店コード
本店・支店・出張所		
預金種目		口座番号
1. 普通    2. 当座    3. その他		※ ゆうちょ銀行の方は備考4を要確認
口座名義人	(カナ)	
	(漢字)	

#### ※備考

1. 口座名義は消防団員本人としてください。本人以外の口座へは振込できません。
2. 該当する個所は○で囲んでください。
3. 銀行コード、支店コードが分からない場合は、空けておいてください。
4. ゆうちょ銀行を振込先にご指定の場合、下の記号番号表に記載お願いします。
5. 出勤報酬の振込先に別口座を指定の場合のみ別紙へ

記 号					番 号						
1				0							1



# 報酬等振込口座確認書 (別紙)

分団名 \_\_\_\_\_ 分団 \_\_\_\_\_  
階級 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

基本報酬口座と別に出動報酬用口座として下記口座を指定します。

※基本報酬と同一口座を指定の場合は本紙提出の必要はありません。

**※コード・番号等は丁寧に記載してください。**

## 出動報酬用 (活動報酬・旅費等)

金融機関名		銀行コード	
銀行・金庫・農協			
支店名		支店コード	
本店・支店・出張所			
預金種目		口座番号	
1. 普通    2. 当座    3. その他		※ ゆうちょ銀行の方は備考4を要確認	
口座名義人	(カナ)		
	(漢字)		

### ※備考

1. 口座名義は消防団員本人としてください。本人以外の口座へは振込できません。
2. 該当する個所は○で囲んでください。
3. 銀行コード、支店コードが分からない場合は、空けておいてください。
4. ゆうちょ銀行を振込先にご指定の場合、下の記号番号表に記載をお願いします。

記 号					番 号							
1				○								1

(様式 7)

## 副分団長以上調査表

【分団名】 \_\_\_\_\_ 分団 \_\_\_\_\_

※アドレス等、丁寧に記載してください。

氏 名		
新階級 (該当に○)	団長・副団長・分団長（本部副隊長）・分団長・副分団長	
連 絡 先	携帯電話	
	自宅電話	
	FAX 番号	
携帯等 E メール アドレス	@	
Word・Excel 等 送受信用アドレス	@	

氏 名		
新階級 (該当に○)	団長・副団長・分団長（本部副隊長）・分団長・副分団長	
連 絡 先	携帯電話	
	自宅電話	
	FAX 番号	
携帯等 E メール アドレス	@	
Word・Excel 等 送受信用アドレス	@	

※副分団長以上の「消防団幹部名簿」作成のため、御記入いただき、令和 8 年 2 月 27 日（金）までに総務課あてに提出をお願いします。変更のない方は提出不要です。

【参考】

[info@nara119.jp](mailto:info@nara119.jp)

（災害メール（送信専用））

[shoubou-dan@city.nara.lg.jp](mailto:shoubou-dan@city.nara.lg.jp)

（総務課からの連絡メール用）

(様式 8)

## 退 団 願

奈良市消防団長 様

令和 年 月 日 を以て、奈良市消防団を退団いたしますので、  
御承認をお願いします。

令和 年 月 日

分団名 \_\_\_\_\_

階 級 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_

※ □外字あり（ありは余白へ拡大記入してください）

※本紙と併せて、奈良市消防団員之証、消防団員カード（応援の店）を返却  
してください。



(取扱注意)

## 個人番号の提供書

令和 年 月 日

(あて先)

奈良市長

私の個人番号を提供します。

- ・提供者（住民基本台帳上の氏名を記入してください）

氏 名	生 年 月 日	個 人 番 号
	S H . . .	

## 取得事務課使用欄

( 消防局総務課 )

債権者番号（必須）	本人確認担当者	身元確認書類の種類
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ( )

奈良市の債権者情報の登録内容と異なる場合のみ下記に記入してください。

債権者氏名： 債権者住所：

※会計課提出用

## 個人番号（マイナンバー）提供に際しての確認事項

1. 個人番号（マイナンバー）提供のお願い  
消防団員報酬にかかる所得税の源泉徴収事務処理を行うため、個人番号を届けていただく必要があります。下記の「本人確認書類」と合わせてご提出ください。
2. 奈良市の特定個人情報の取扱い等  
奈良市では、特定個人情報を適正に取扱うために「奈良市特定個人情報保護条例（平成 27 年奈良市条例第 30 号）」を定めています。  
また、市は番号法等に基づき、皆様から提供いただいた個人番号等を安全に取扱うための「奈良市特定個人情報等の安全管理に関する基本方針」と「奈良市特定個人情報等の保護に関する管理規程」を定め、奈良市における個人番号の適正な取扱いを行います。
3. 市の個人番号の利用等に関する取扱い等  
提供いただきました個人番号は、上記の事務に利用するためのみに使用するもので、他の目的には利用しません。また、利用目的が終了した場合は、直ちに管理データの消去と提供書の廃棄を行います。
4. 個人番号取得時の本人確認の実施  
個人番号関係事務で利用するため、あらかじめ本人等から個人番号を収集する場合には、番号法第 12 条に基づく安全管理措置として、法第 16 条による本人確認措置と同様の措置を講ずることが求められています。
5. 個人番号を用いる事務
  - （1）源泉徴収関連事務
  - （2）報酬・料金等の支払調書作成事務

### 【本人確認書類】

「個人番号の提供書」ご提出の際には、「個人番号の提供書」に以下の 1、2、3 に記載の書類 いずれか を添えてご提示ください。

（個人番号カードをお持ちの場合）

- 1 「個人番号カード」のコピー（裏表両面のコピー、白黒可）

（個人番号カードをお持ちでない場合）

- 2 「通知カード」のコピー（番号が記載された表面）
- 3 「個人番号が記載された住民票の写し」（原本またはコピー）

【チェック表】 ※確認用で使用してください。

## 1 入団者

	入団者氏名	志願書	住民票	問診票	個人別調査票	顔写真	報酬口座	個人番号
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

## 2 退団者

	退団者氏名	退団届	カード類
1			
2			
3			
4			
5			

	退団者氏名	退団届	カード類
6			
7			
8			
9			
10			

## 3 階級異動

番号	階級異動者	個人別調査票
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

番号	階級異動者	個人別調査票
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		