

의용소방대 입대신청서

접수번호	접수일자	처리기간	30일	
사진 (3cm×4cm)	지원의용소방대			
	주소			
	성명	생년월일		
	직장	전화번호		
입대사유 및 신상	입대사유			
	건강상태	키(cm)/몸무게(kg)	혈액형	병역
학력	연월일	학교명	학과	비고
경력	기간	단체명(직책)	기간	단체명(직책)
자격면허	취득일	종류	취득일	종류

「의용소방대 설치 및 운영에 관한 법률 시행규칙」 제5조제1항에 따라 위와 같이 의용소방대 입대를 신청합니다.

년 월 일

지원자 :

(서명 또는 인)

○○소방서장 귀하

제출서류	1. 이력서 1부 2. 소방업무 관련 전문자격증 사본 1부.	수수료
담당공무원 확인사항	주민등록등본 또는 외국인등록 사실증명	없음

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. *동의하지 아니하는 경우에는 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.

신청인

(서명 또는 인)