

受付番号

NO.

狩猟免許試験事前講習会受講申込書

(一社)群馬県猟友会 へ

令和 年 月 日

〒

住所

(ふりがな)

氏名

(才)

生年月日 T・S・H 年 月 日 生

電話番号

()

携帯番号

()

次のとおり申込みます。

受けようとする 狩猟免許の種別	第一種	第二種	
受講希望年月日	6月5日	8月21日	12月4日
銃所持許可済(もしくは 教習射撃受講済)の 状況	済	未	
受付印			

※ 申込書は、群馬県猟友会事務局まで、FAXまたは郵送をしてください。
FAX番号：027-255-6668