

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 あて

令和4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11日	8月20日 12月3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