

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

年 月 日

〒

住 所

(ふりがな)

氏 名

(才)

生年月日 S・H 年 月 日 生

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28日	9月21日	12月6日
銃所持許可済 (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