

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

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