

岩手県猟友会 FAX : 019-681-1935

狩猟免許試験予備講習会申込書

平成 年 月 日

(社) 岩手県猟友会長 様

(受講者) 〒 ー

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日

連絡先電話番号 ー ー

私は、標記の講習会を受講したく下記のとおり申し込みます。

記

1 受講希望日 (希望日を○で囲んでください)

第1回目 月 日 () 第2回目 月 日 ()

2 受講免許の種類 (希望免許を○で囲んでください)

網猟免許 わな猟免許 第1種銃猟免許 第2種銃猟免許

3 現在持っている狩猟免許の種類 (○で囲んでください)

網猟免許 わな猟免許 第1種銃猟免許 第2種銃猟免許 なし

〒020-0023

盛岡市内丸16番15号 社団法人岩手県猟友会

TEL : 019-622-2358 FAX : 019-681-1935