

技 能 講 習 受 講 申 込 書

銃砲刀剣類所持等取締法第5条の5第1項に規定する講習会の受講を次のとおり申し込みます。

○ 年 ○ 月 ○ 日

秋田県公安委員会 殿

申 込 人	住 所	秋田市山王○丁目○番○号		
	ふ り が な	あきた たろう		性 別
	氏 名	秋 田 太 郎	印	
	生 年 月 日	昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日		
	電 話 番 号	018-863-○○○○		
許 可 証	交 付 年 月 日	○ 年 ○ 月 ○ 日		
	許 可 証 番 号 等	第○○○○○○○○○○号 秋田県公安委員会		
受 講 希 望 関 係	□ライフル銃	希望年月日		
		希望場所		
	☑ライフル銃以外の 猟銃	銃 種	☑散弾銃 □その他	
		希望年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日	
	希望場所	○○○射撃場		

- 備考
- 1 申込人は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 - 2 受講希望関係欄には、受講を希望する銃種の□内にレ印を記入するとともに、その希望日時、希望場所を記載すること。
 - 3 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。