

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項に規定する講習の受講を次のとおり申し込みます。

平成25年4月1日

神奈川県公安委員会殿

申込 人	住所	神奈川県横浜市西区みなとみらい2丁目2番地1号			
	ふりがな	ほとけのかお さんたろう		性別	男・女
	氏名	仏顔三太郎 ㊟			
	生年月日	昭和58年3月1日			
	電話番号	090-1234-5678			
許可証	許可証番号等	第123456789号 神奈川県公安委員会			
	交付年月日	平成21年4月1日			
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	<input checked="" type="checkbox"/> 散弾銃 <input type="checkbox"/> その他		
		希望年月日	平成25年6月1日		
	希望場所	〇〇射撃場			

- 備考
- 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。
 - 受講希望関係欄には、受講を希望する銃種の□内にレ点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。
 - 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。