

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  
り申し込みます。

年 月 日

公安委員会殿

申 込 人	住 所			
	ふりがな			
	氏 名			
	生 年 月 日	年	月 日	
	電 話 番 号			
許 可 証	許可証番号等	第 号	公安委員会	
	交付年月日	年	月 日	
受 講 希 望 関 係	<input type="checkbox"/> ライフル銃	希望年月日		
		希望場所		
	<input type="checkbox"/> ライフル銃 以外の猟銃	銃 種	<input type="checkbox"/> 散弾銃 <input type="checkbox"/> その他	
		希望年月日		
		希望場所		

- 備考 1 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。  
2 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。