

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。

令和 2 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		
	氏 名	仏顔 三太郎		
	生 年 月 日	昭和 56 年 3 月 1 日		
	電 話 番 号	03-3006-1234		
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	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 checked="" type="checkbox"/> 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	令和 2 年 7 月 1 日	
		希 望 場 所	〇〇射撃場	

- 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。