

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。

〇〇年 〇月 〇日

青森県公安委員会殿

申 込 人	住 所	青森県〇〇市〇〇番〇号		
	ふりがな	あおもり まもる		
	氏 名	青 森 守		
	生 年 月 日	昭和（平成） 〇〇年 〇月 〇日		
	電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇		
許 可 証	交 付 年 月 日	〇〇年 〇月 〇日		
	許 可 証 番 号 等	第 20000000000000 号 青森 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	<input checked="" type="checkbox"/> 散弾銃 <input type="checkbox"/> その他    スキート	
		希 望 年 月 日	〇〇年 〇月 〇日	
	希 望 場 所	〇〇射撃場                    ※受講希望場所を記載		

- 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A4とすること。