

第25号（第26条関係）

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。

年 月 日

熊本県公安委員会殿

申 込 人	住 所				
	ふりがな		性別	男・女	
	氏 名	①			
	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 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。