

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。

茨城県公安委員会殿

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(申請書の作成日を記載)

申込人	住所	水戸市水戸町1丁目1番1号 水戸アパート1号室		
	ふりがな	いばらき たろう		
	氏名	茨城 太郎		
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日		
	電話番号	090-xxxx-xxxx		
許可証	交付年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
	許可証番号等	第40xxxxxx号 茨城県公安委員会		
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	令和〇〇年〇〇月〇〇日 午前 (電話予約をした日付を記載)	
希望場所		茨城県狩猟者研修センター (電話予約をした受講場所を記載)		

- 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。

