

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。

令和〇〇年 〇月〇〇日

岩手県公安委員会 殿

申込人	住所	岩手県盛岡市内丸〇番〇号		
	ふりがな	いわて たろう		
	氏名	岩手 太郎		
	生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇〇日		
	電話番号	012-345-6789		
許可証	許可証番号等	第 〇〇〇〇〇〇 号 〇〇県公安委員会		
	交付年月日	平成〇〇年 〇月 〇〇日		
受講希望関係	<input checked="" type="checkbox"/> ライフル銃	希望年月日	令和〇〇年 〇月 〇〇日	
		希望場所	〇〇射撃場	
	<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A4とすること。