

## ジビエ利用拡大を考慮した狩猟者の育成事業 受講申込書

申込日：令和4年 月 日

ふりがな 氏名		住所	〒 —		
生年月日 年齢	年 月 日 ( 歳)	性別	男・女	職業	
メールアドレス			電話番号	( )	—
① 受講を希望するコース（希望するコースの会場に☑を入れてください）					
<b>わな猟コース</b> <input type="checkbox"/> 中能登地域 <input type="checkbox"/> 加賀地域			<b>銃猟コース（野外実習地）</b> <input type="checkbox"/> 小松市内 <input type="checkbox"/> 加賀市内		
② 狩猟免許を取得した年度 わな ( ) 年度 銃 ( ) 年度			③ これまで当講座を受講したことが ある ( わな・銃 ) ・ ない		
④ 猟銃所持許可証取得状況（銃猟コース希望の方のみ記入） ・ 取得段階（ 取得済 ・ 所持許可申請中 ・ 教習射撃受講済 ・ 初心者講習受講済） ・ 許可証番号（ ） ※銃所持された方のみ					

申込先

（株）野生鳥獣対策連携センター 担当：圓山

〒669-3811 兵庫県丹波市青垣町佐治 94 番地-2

メール：ishikawa-zb@cho-jyu.jp 電話：0795-78-9800