

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5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）					
わな猟コース <input type="checkbox"/> 9/23 七尾市 <input type="checkbox"/> 9/24 小松市			銃猟コース（野外実習地） <input type="checkbox"/> 12月七尾市 <input type="checkbox"/> 1月小松市		
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