

狩猟者育成講座（石川県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

ふりがな 氏名		住所	〒	—
生年月日	年	月	日	
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>		くくりわな作成		
<input type="checkbox"/> 9/21 かほく市	<input type="checkbox"/> 9/22 小松市	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
<b>銃猟コース（野外実習地）</b>				
<input type="checkbox"/> 12/7・8 中能登地域	<input type="checkbox"/> 1/11・12 南加賀地域			
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）				
・所持許可証番号（ ） ※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 FAX：0795-78-9769