

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）				
わな猟コース		くくりわな作製		
<input type="checkbox"/> 9/27 かほく市	<input type="checkbox"/> 9/28 小松市	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
銃猟コース（野外実習）				
<input type="checkbox"/> 1/12		<input type="checkbox"/> 2/1		
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：安藤、松永
〒669-3811 兵庫県丹波市青垣町佐治 120 番地 1
メール：ishikawa-zb@cho-jyu.jp 電話：0795-78-9800