

会員・準会員 入会申込書(本人直筆)

※15歳以下の学生は氏名以外は保護者記入で大丈夫です

年 月 日 提出

フリガナ		※ 性 別	※ 生 年 月 日
※ 氏 名	Ⓜ	男 ・ 女	西暦 年 月 日
※ 本 籍			
※ 住 所	〒		
※ 電 話	携帯番号	固定電話番号	
e-mailアドレス	(日本ライフル射撃協会への登録する番号に○をしてください)		
※ 勤務先及び ※ 学校名(学年)	(年)		
勤務先所在地	〒		
勤務責任者氏名	※ TEL (役職)		

日ラ登録・他に必要ですので上記太枠の空欄はすべてお書きください。特に※は必須です。

未 成 年 者 欄	(親権者署名)	印
-----------	---------	---

※未成年者は保護者の署名・印鑑が必要です。必ずお願いします。

※所持をしている方はお書きください。

所 持 銃 砲 名		取得段級位
移籍者欄	前所属協会名	証書No.
		日ラ会員NO.

参考事項<推薦者の所見>

添付書類 銃砲所持者はその所持許可証の写し
 移籍者は、前所属協会で取得した講習会、資格等の写し
 その他、詳しくはメールにて問い合わせしてください。

※提出前にもう一度ご確認ください。印鑑等も忘れずをお願いします。