

技能講習受講申込書

銃砲刀剣類所持等取締法第5条の5第1項に規定する講習の受講を次のとおり申し込みます。

令和●年 ●月 ●日

京都府公安委員会殿

申込人	住所	京都府●●市××町1番地1		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red;"> 正式な番地表記で記載する。 (例 ○:1番地1 ×:1-1) </div>
	ふりがな	きょうと たろう		
	氏名	京都 太郎		
	生年月日	平成●年 ●月 ●日		
	電話番号	000-0000-0000		
許可証	交付年月日	平成●年 ●月 ●日		
	許可証番号等	第●●●●●●●●●●●●号 京都府公安委員会		
受講希望関係	<input type="checkbox"/> ライフル銃 希望年月日 希望場所	希望年月日		
		希望場所		
	<input checked="" type="checkbox"/> ライフル銃 以外の猟銃	銃種	<input checked="" type="checkbox"/> 散弾銃 <input type="checkbox"/> その他	
		希望年月日	令和 ●年 ●月 ●日	
	希望場所	●●射撃場		
		<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; color: red;"> 公表文で確認する。 </div>		

- 備考
- 1 受講希望関係欄には、受講を希望する銃種の□内にレ印を記入するとともに、その希望日時、希望場所を記載すること。
 - 2 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。