

秋田県ライフル射撃協会入会申込書

年 月 日

		受 理 日	年 月 日
		受 理 者	
ふ り が な			
氏 名			男・女
本 籍 (国 籍)			
住 所	〒		
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)		
自 宅 電 話 番 号			
携 帯 電 話 番 号			
E-mail (事務連絡用)	有 ・ 無	アドレス	
勤 務 先			
学 校 名	小学校・中学校・高校・大学		学年
連 絡 先 (電 話)			
射 撃 歴	有 ・ 無	昭和・平成・令和 年 ～ 昭和・平成・令和 年 (年間)	
前 所 属	都・道・府・県 ライフル射撃 協会・連名		
所 持 銃	有 ・ 無	① 銃種・モデル等	
		② 銃種・モデル等	
		③ 銃種・モデル等	
段 ・ 級 位	競 技 種 目	①	段・級位
		②	段・級位
		③	段・級位
保 護 者 (申込者が未成年 ・学生の場合)	住 所	〒	
	氏 名		
	連絡先(電話)	E-mail	
日本ライフル射撃 協会入会状況	既 入 会 者	会 員 番 号	
	未 入 会 者	D 番 号	
入会の動機	入 会 希 望 する ・ しない		
推薦者①	推 薦 会 員 名		
推薦者②	推 薦 会 員 名		