

## 福井県猟友会及び支部入会申込書

申込年月日	年      月      日
申込者	住所（取得者免許の住所）
	ふりがな
	氏名
	職業
	男女別（ 男 女 ）
	生年月日      S H      年      月      日生
	連絡先（自宅又は携帯電話）
取得免許種別	第1種      第2種      わな      網 ※該当免許に○
取得年月日	平成      年      月      日
銃の所持	有      ・      無 ※該当に○

- ※ **狩猟免許を取得者している方が入会の対象者です。**
- ※ 住所地の支部への入会となります。
- ※ 「入会申込書」は、住所地の支部へ郵送、FAX 等で提出してください。
- ※ 個人情報の保護から、提出された「入会申込書」は、福井県猟友会又は対象支部にて厳格に管理し、部外者又は会員には提供しません。