

<様式第1号>

年少射撃資格の認定に関する推薦申請書
〔空気銃・空気けん銃〕

平成 年 月 日

公益社団法人 日本ライフル射撃協会

会長 松丸 喜一郎 殿

申請者住所

氏名

印

私は、貴協会の指導に従い、ライフル射撃競技の選手・候補者として、年少射撃資格の認定を受けたいので必要な推薦の手続を次によりお願いします。

申請者	本籍						
	住所	〒 -					
	氏名				性別	男・女	
	生年月日	S・H	年	月	日	電話番号	局 番
	職業						
会員登録ID				ライフル射撃 に関する講習会 修了証明書	番号		
					交付年月日		
					受講場所		
希望する銃種	空気銃・空気けん銃			段級位	取得年月日	年 月 日	
					証書番号		
					段級位		
指導者名	銃種	氏名	住所				
(誓約事項) 次の事項を守ることを誓約します。							
1 日本ライフル射撃協会制定の射撃競技規則を守り、スポーツ射撃に精励します。							
2 射撃指導員の指導に従い、銃器弾薬の関係法令を遵守し、危害予防と銃器の安全な扱いについては特に注意します。							
3 当該年少射撃資格の認定を受けた日並びに認定を取り消された日より2週間以内に、定められた様式により、加盟団体宛に内容を報告します。							
4 その他日本ライフル射撃協会の指導を守ります。							
						氏名(自署)	印