

〈様式第10号〉

年少射撃資格の認定に関する親権者承諾書

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

(親権者又は後見人)

住 所

氏 名(自署)

印

私 儀

私は、次の年少射撃資格申請者（空気銃・空気けん銃）の親権者
または後見人として、銃砲の所持について承諾すると共に、射撃競
技以外に銃砲の使用はさせないことは勿論のこと、関係法規の総て
を遵守させ、貴会の指導に従うことを保証し、監督いたします。

記

申請者

住 所

学校名又は勤務先

氏 名

性別 男・女

生年月日

年 月 日生 (歳)