

参加申込書

平成 年 月 日

ピストル射撃指導者講習会に参加を希望しますので、申し込みます。

1	氏名		
2	協会会員番号		
		*協会会員でない場合は、推薦した地方協会名を記入ください	
3	書類の送付先	住所	
		電話番号	
4	緊急連絡先		
5	射撃指導暦（講習会の内容を決める際に、参考とさせていただきます。）		
	指導暦	*指導暦がない場合は、「なし」と記入ください	
	射撃暦	*射撃暦について記入ください。例：ライフル10年	
6	*特に要望があれば記入ください。		