**令和７年度初級者研修会申込書**

**参加御希望の方は、以下の内容を記載し、長瀞射撃場に電子メール（nsr@crda.co.jp)にてお申込みください。**

申込日　令和７年　　月　　日

埼玉県長瀞射撃場長　宛

　以下の研修を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名（フリガナ） |  |
|  |
| 郵便番号・住所 | 〒　　　　－ |
| 年齢・生年月日 | 昭和・平成　　年（西暦　　　　年）　　月　　日  ( 歳) |
| 電話番号 | －　　　－  （当日、緊急連絡可能な電話番号を御記入ください。） |
| 職業 |  |
| 当日使用する銃に◯を付けてください | ライフル　/ 　　　　散弾銃 　/ 　 　　　空気銃 |
| 銃所持許可証番号 |  |
| 狩猟免状番号 |  |
| 参加希望日 | 第１希望日  第２希望日  第３希望日 |
| お弁当注文の有無に◯を付けてください | あり 　/　　　　　なし |
| 電子メールアドレス |  |
| 備考 | 連絡事項などありましたら、ご記入ください。 |

　　問い合わせ：埼玉県長瀞射撃場

　　 電　話：０４９４－６６－１１１１　 FAX：０４９４－６６－１１１２

　　　　E-mail：nsr@crda.co.jp

・申し込みは先着順で受け付け、定員になり次第締め切ります。

・受講料は無料です。交通費・昼食代・弾（実砲）等は自己負担となります。

・申し込み後、都合が悪くなった場合は下記問い合わせ先に連絡をお願いします。