

整理番号	
受理年月日	
認定証番号	

教習資格認定申請書

銃砲刀剣類所持等取締法第9条の5第2項の規定による射撃教習を受ける資格の認定を次のとおり申請します。

年 月 日

福井県公安委員会 殿

申請人氏名

申請人	本籍					
	住所	(〒 -)				
	電話番号	(自宅)		(携帯等)		
	職業	(職種)		(勤務先等名称)		
	ふりがな氏名				性別	男・女
	生年月日	年 月 日		(歳)		
現に交付を受けている 猟銃・空気銃所持許可証	交付年月日		番号		交付者	
教習希望銃種	ライフル銃 ・ ライフル銃以外の猟銃					
所持希望銃種・型式						
備考	(添付・提示書類名) 写真(2枚)、診断書、戸籍抄本及び住民票の写し、 経歴書、推薦書、市町村長の証明書、誓約書(通)、講習修了証明書 その他必要書類() () () ()該当する事項の内にレ印を記入すること。 (その他必要な事項)					

- 備考
- 1 申請人は、欄には記載しないこと。
 - 2 申請人は、氏名を記載し及び押印することに代えて、署名することができる。
 - 3 教習希望銃種欄は、該当文字を○で囲むこと。
 - 4 所持希望銃種・型式欄には、所持を希望するライフル銃又は、ライフル銃以外の猟銃の別及び単身ボルト式、単身元折式、単身自動式、上下二連元折式、水平二連元折式等の別を記載すること。
 - 5 備考欄には、添付書類名その他必要な事項を記載すること。
 - 6 用紙の大きさは、日本工業規格A4とすること。