

京都府ライフル射撃協会入会申込書兼誓約書

西暦 年 月 日

京都府ライフル射撃協会 宛

京都府ライフル射撃協会会則・公益社団法人 日本ライフル射撃協会競技規則・射撃場使用規定・指導事項等を遵守しライフル射撃スポーツに精励することを誓約し、京都府ライフル射撃協会への入会を申し込みます。

併せて 1.暴力団 2.暴力団員 3.暴力団準構成員 4.暴力団関係企業 5.総会屋 6.社会運動標ぼうゴロ 7.特殊知能暴力団 8.その他前各号に準ずるものでないこと、過去に前各号に該当していた者でないこと、将来にわたって該当しない者であることを誓約します。

写真貼付欄

入会申込者（住所.本籍は住民票記載の通りご記入願います）

フリガナ

氏 名

自署もしくは記名押印-----

生 年 月 日 西暦 年 月 日

本 籍 郵便番号

住 所 郵便番号

電 話 番 号

推薦書

上記入会申込者は京都府ライフル射撃協会の会員として適格であると考え、入会の推薦を致します

西暦 年 月 日

推 薦 者

氏名（自署もしくは記名押印）

所属クラブ

入会承認通知書

貴殿の入会は 年 月度の理事会において承認されましたので通知いたします。

西暦 年 月 日

京都府ライフル射撃協会

ご提出いただいた個人情報、は、会員登録のために公益社団法人 日本ライフル射撃協会に提供するほかは当協会の運営管理の目的にのみ利用いたします。

会 員 資 料 カ ー ド				
氏 名				
勤 務 先 ( 学 校 ) 名				
勤 務 先 ( 学 校 ) 電 話 番 号				
緊 急 連 絡 先			お名前	
学 歴 職 歴 団 体 歴 射 撃 歴				
期 間		学 校 名 . 会 社 名 . 団 体 名 . 大 会 名		地 位 . 成 績
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
年 月 ~ 年 月				
家 族	氏 名	続 柄	氏 名	続 柄
		番 号		
京 都 府 ラ イ フ ル 射 撃 協 会			入 会	年 月 日
日 本 ラ イ フ ル 射 撃 協 会			入 会	年 月 日
獵 銃 等 講 習 会			交 付 日	年 月 日
ラ イ フ ル 射 撃 に 関 す る 講 習 会			受 講 日	年 月 日
現 在 所 持 許 可 を 受 け て い る 銃				
所 持 許 可 証 番 号				
交 付 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
公 安 委 員 会 名				
銃 種	AR.SB.LB.AP.HR	AR.SB.LB.AP.HR	AR.SB.LB.AP.HR	AR.SB.LB.AP.HR
既 に 取 得 し た 段 級 位				
証 書 番 号				
取 得 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
種 目 及 び 段 級 位				

ご提出いただいた個人情報は、会員登録のために公益社団法人 日本ライフル射撃協会に提供するほかは当協会の運営管理の目的にのみ利用いたします。