|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | 　　　 |
| 業種 | 　　　 | 参加人数 | 人 |
| 事業所住所 | 　　　 |
| 申込担当者 | （部署）　　　 |
| （氏名）　　　 |
| 電話番号 | 　　　 | ファックス番号 | 　　　 |
| メールアドレス | 　　　 |
| 認定を申請予定の都道府県 | 　　　 |
| 申請予定時期 | 年　 　　　　 月　　　ごろ |
| 認定を受ける予定の猟法 | 　　　 |
| 捕獲対象鳥獣の種類 | 　　　 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者氏名 | 生年月日 | 住所 | 講習実施にあたる注意事項受講希望🗹 | 所持狩猟免許種類 | 狩猟免許交付年月日 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |
| 　　　 | ＳＨ　　 . . | 　　　 | □ | 　　　 | 　　　 |