

入 会 申 込 書

愛知県クレ-射撃協会 御中

私は、愛知県クレ-射撃協会規約を遵守する事を制約し、入会金及び年会費を添えて
会員新規登録の申込みを致します。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

会 員 登 録 票

フリガナ		生年 月日	西暦 年		性別
氏名			S・H	年 月 日	男・女
国籍			年齢	(歳)	
勤務先		職業		役職	
フリガナ	〒 -				
本籍地					
フリガナ	〒 -		電話	- -	
現住所			FAX	- -	
			携帯	- -	
フリガナ	〒 -		電話	- -	
勤務先 住所			FAX	- -	

銃所持 許可証 番号	第 _____ 号 (11桁)
------------------	-----------------

推 薦 欄

上記の者は、愛知県クレ-射撃協会会員として適格者であると認めますので、推薦致します。

推 薦 者		印
推 薦 者		印
地方加盟団体		印

理 事 会 審 議	局 長	担 当 者		

受 付 印
