栃木県ライフルスポーツ射撃協会　会員登録申込書【新規・継続】

（西暦）　　年　　月　　日

栃木県ライフルスポーツ射撃協会会長　様

フリガナ		生別(○印)
氏　名	（西暦）　　年　　月　　日 生	男・女

日ラID　　（　　）

（会 員 種 別）　一般 ・ 学生 ・ 生徒 ・ 他（　　）いずれかに○

（登 録 内 容）　日　　ラ　（ 新規 ・ 継続 ）いずれかに○

栃ラのみ　（ 新規 ・ 継続 ）いずれかに○

（移籍の場合）　旧 所 属 ＿＿＿＿＿＿＿＿

日 ラ ID ＿＿＿＿＿＿＿＿

会員登録の場合、前年度(令和６年度)提出のものと変更ないb債は、各項目の□に✓を入れて下さい。変更があった場合は✓を入れず、必ず最新のデータを記入して下さい。
（注）移籍の場合は必ず以下を記入して下さい。

□　本　籍 ＿＿＿＿＿＿＿＿

□　住　所　〒 ＿＿＿＿＿＿＿＿

□　連絡先電話番号　（自宅）　（　　）

□　　（携帯）　（　　）

□　メールアドレス　（携帯）　　（PC）

□　勤務先名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿

□　勤務先住所　〒 ＿＿＿＿＿＿＿＿

□　勤務先電話番号　（　　）

□　所持銃明細

（種類欄にはAR,AP,HR,SB,LB,FP等、商品名にはFWB,ANSなど会社名とモデル名等を記入）

種類	商　品　名	銃番号	推薦番号(推薦銃)	新規・放銃