

# 栃木県ライフルスポーツ射撃協会 入会申込書

(西暦) 年 月 日

栃木県ライフルスポーツ射撃協会会長 様

栃木ライフルスポーツ射撃協会の目的及び会則に賛同し、日本ライフル射撃協会にも入会の場合は(公社)日本ライフル射撃協会の会則及び関係規約、銃砲刀剣類取締法を遵守し入会を申し込みます。

フリガナ		性別(○で囲む)
氏名	(西暦) 年 月 日生	男・女

(会員種別) 一般・学生・生徒・他( ) いずれかに○

住所 〒 -

---

(※) 新規入会希望及び移籍の方は本用紙と会員登録申込書を一緒に提出して下さい。

推薦者(栃木県ライフルスポーツ射撃協会会員2名)

推薦年月日(西暦)	推薦者氏名(自筆署名)
年 月 日	
年 月 日	

(注) 入会決定は理事会での承認に基づいて行われます。