

岐阜県クレール射撃協会入会申込書

年 月 日

岐阜県クレール射撃協会長 殿

氏名 _____ ④

私は岐阜県クレール射撃協会の規約を遵守し、入会金及び年会費を添え入会の申込を致しますのご承認下さいますようお願いいたします。尚、社団法人日本クレール射撃協会への登録も併せお願い致します。

ふりがな _____ 生年月日 _____ 年 月 日

氏 名 _____ 性 別 男 ・ 女 _____

本 籍 _____

郵便番号 _____ - _____

現 住 所 _____

電話番号 () _____ FAX () _____

携帯番号 _____

銃砲所持許可証番号 _____

使用銃 及 番号 _____ NO. _____

承認印

会 長	理 事 長	事務局長	(2)推薦者	(1)推薦者

事務局受付月日 _____

会 費 納 入 日 _____

日本クレール登録月日 _____

日本クレール会員番号 _____

完 了