

# スラッグ射撃教室(大口径50m) 参加申込書

申込日 R 年 月 日

(申し込み先)

埼玉県長瀬射撃場 宛

〒369-1302

埼玉県秩父郡長瀬町野上下郷2395-1

TEL : 0494-66-1111

FAX : 0494-66-1112

|                              |                        |                        |                       |
|------------------------------|------------------------|------------------------|-----------------------|
| フリガナ                         |                        |                        |                       |
| 氏 名                          |                        |                        |                       |
| 生 年 月 日                      | 昭 平 年 月 日              | 性 別                    | 男 女                   |
| フリガナ                         |                        |                        |                       |
| 自 宅 住 所                      | 〒<br>都 道<br>府 県        |                        |                       |
| T E L                        |                        | 携 帯 電 話                |                       |
| F A X                        |                        | E メ ー ル                |                       |
| 参加希望日<br>(○をつけて下さい)          | 令和7年10月4日<br>13時～17時の部 | 令和7年11月29日<br>9時～13時の部 | 令和8年3月7日<br>13時～17時の部 |
| 所持許可証番号                      | 第 号                    |                        |                       |
| 銃番号                          |                        |                        |                       |
| 長瀬射撃場<br>登録番号<br>※紫カードをお持ちの方 | R-                     |                        |                       |
| 実射で指導して欲しい内容                 |                        |                        |                       |

※必要事項を記入して、申し込み先までFAXまたはメールでお申し込みください。

FAX : 0494-66-1112 メールアドレス : nsr@crda.co.jp