

### 令和8年度鳥取県ハンター養成スクール ステップアップ課程受講申込書

令和 8年 月 日

令和8年度鳥取県ハンター養成スクールステップアップ課程を受講したいので、下記のとおり申し込みます。

#### 記

※所定の欄に記入し、該当事項には○印を付けてください。

ふりがな 氏 名		生年月日	
住 所	〒	性別	男 ・ 女
連 絡 先	《電話番号》 ※どちらか連絡の取りやすい方を必須 【自宅】( ) - 【携帯】( ) -		《電子メールアドレス》
受講希望のコース	現地指導受講生 ・ 聴講生		
現地指導受講生の 選考から外れた場合	聴講生としての参加を希望する ・ 聴講生としての参加は希望しない		
わな猟免許 取得年度	平成・令和 年度	捕獲活動の 経験年数	年
わなの 有害鳥獣捕獲許可の 有無	有 ・ 無	令和8年度の 狩猟者登録の予定	有 ・ 無
猟友会への 加入の有無	有 ・ 無	所属している 猟友会地区名	地 区
受講申込の動機 ※意欲・目標などを簡潔に 記載してください。			
その他、ご連絡のつきにくい時間帯や受講時の配慮事項がある方は記載してください。			

※FAX やコピー等での提出時に文字がつぶれて読めなくなることがあります。大きな文字で濃く丁寧に記入ください。