

段 級 審 査 受 験 申 込 書					
〒 ー 現住所					
フリガナ		生 年 月 日		所属協会・連盟名	
氏名		年 月 日		ライフル射撃協会	
日ラ会員ID		電 話 番 号		職 業	
		ー ー			
既 右 得 の 受 験 の 段 級 に 必 要 な 位 位	種 目		受 験 段 級 位	種 目	
	姿 勢			姿 勢	
	段 級 位			段 級 位	
	証 書 番 号			受 験 料	
上記の段級審査の受験を申請します					
令和 年 月 日					

段 級 登 録 申 請 書								
競 技 会 名				会 場	千葉県総合スポーツセンター射撃場			
立 会 審 判 員				立会審判員				
基 準 点	点	得点	点	審 査 結 果	合 ・ 否			
学 科 試 験 の 実 施				登 録 料				
公益社団法人 日本ライフル射撃協会 会長 松丸 喜一郎 殿				段級証書発行代行加盟団体記入欄				
上記の <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td>合格者名</td><td></td></tr> </table> の段級登録を申請します				合格者名		加盟団体名		千葉県ライフル射撃協会
				合格者名				
				証書番号				
発行年月日								
令和 年 月 日				加盟団体名 千葉県ライフル射撃協会 会 長 名 谷 川 俊 明 印				
				段級担当者名 海老谷 直 一 印				

※受験者は、上段太枠内を記入すること
下段は、段丘審査委員会で記入
各段級位・種目別に作成すること

日 ラ 記 入 欄	
日ラ証書番号	
発行年月日	