

初心者

# 狩猟免許予備講習申請書

申込申請書は大阪府猟友会へ提出

受付番号

※受付年月日	平成28年 月 日	
ふりがな		支部名
氏名		印
生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日生	
住所	(〒 - ) 電話番号 - -	
日中の連絡先	電話番号 (携帯) - -	
受講年月日 開始時刻	平成28年9月10日(土) 午前10時	
受講場所	大阪市中央区谷町7-4-15 大阪府社会福祉会館	
受けようとする 狩猟免許の種類	網 猟	わな 猟
	第1種銃猟	第2種銃猟

## 受講票

受付番号

ふりがな		支部名
氏名		
日中の連絡先	電話番号 (携帯) - -	
受講日・時間	平成28年9月10日(土) 午前10時～	
受講場所	大阪市中央区谷町7-4-15 大阪府社会福祉会館 地下鉄谷町線・鶴見緑地線「谷町6丁目」下車④出口南へ200m谷町7丁目交差点つるやゴルフ西入る	

### 注 意

- 1、受講当日は会場の受付係へ必ずこの票を提示して出席の確認を受けること。  
テキストは2冊ともご持参下さい。
- 2、住所は詳細に〇〇方、〇〇荘内等、必ず記入してください。
- 3、免許の種類欄は該当するものに〇印をつけること
- 4、受講票がないと受講できませんから大切に保存してください。
- 5、受付時間は開始時刻の15分前から始めます。
- 6、誤った記入をされたものは受付ません。

領 収 印

# 診 断 書

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 (大正・昭和・平成・西暦)

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 才 (男・女)

- 1 統合失調症
- 2 そううつ病 (そう病及びうつ病を含む。)
- 3 てんかん (発作が再発するおそれがないもの、発作が再発しても意識障害がもたらされないもの及び発作が睡眠中に限り再発するものを除く。)
- 4 上記1から3に掲げるもののほか、自己の行為の是非を判別し、又はその判別に従って行動する能力を失わせ、又は著しく低下させる症状を呈する病気
- 5 麻薬中毒者
- 6 大麻中毒者
- 7 あへん中毒者
- 8 覚せい剤中毒者
- 9 自己の行為の是非を判別し、又はその判別に従って行動する能力がなく、又は著しく低い者 (上記1から8に該当する者を除く。)

上記に該当しないことを診断証明する。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病院住所 \_\_\_\_\_

病院名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_