様式第1号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

坂井市長　池田　禎孝　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名（ふりがな） | （男・女） |
| 生年月日 |  |
| 職業 |  |
| 電話番号 |  |

令和６年度　坂井市 アライグマ捕獲従事者養成講習会申込書

福井県アライグマ捕獲従事者養成講習会実施要領第５条の規定に基づき下記のとおり申し込みます。

記

１　捕獲に従事する区域

２　狩猟免許所持の有無

　　　□有　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□無

　　　　　　　　年　　　月　　　日交付

　　　福井県知事　わな猟免許　　　　　　号

　　　福井県知事　網猟免許　　　　　　　号

３　その他

注：氏名の記載を自署で行う場合は、押印を省略できます。