

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。