**公益社団法人岩手県猟友会事務局宛 FAX：019-681-1935**

8/25　安全射撃交流会(第一種銃猟登録者)

**参 加 申 込 書**

**・安全射撃交流会**ご出席　　ご欠席

住　　所：

氏　　名：

電話番号：

（携帯番号）：