

平成29年度狩猟体感ツアー申込書

代表者	ご住所 〒 都 道 府 県		
	フリガナ	年齢	性別
	お名前	歳	男・女
	電話番号(自宅) ()	電話番号(携帯電話) ()	

同行者①	ご住所 〒 都 道 府 県		
	フリガナ	年齢	性別
	お名前	歳	男・女
	電話番号(自宅) ()	電話番号(携帯電話) ()	

同行者②	ご住所 〒 都 道 府 県		
	フリガナ	年齢	性別
	お名前	歳	男・女
	電話番号(自宅) ()	電話番号(携帯電話) ()	

【注意事項】

- ・グループで申込の場合、最大で3名様までとします。
- ・青森県在住で18歳以上、狩猟免許を取得されていない方のみ申し込いただけます。
- ・抽選結果の通知は2/6(火)までに郵送にてお知らせします。(グループでお申し込みの方は代表者の方のみ連絡)
2/7(水)までに通知が届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。
- ・雨天決行となります。
- ・防寒、防水対策のとれた丈夫な素材の服装、長靴や登山靴でご参加ください。
- ・悪天候等で中止する場合は、前日18時までに代表者に連絡致します。
- ・食物アレルギーがある方は申込時にお知らせ下さい。

申込方法

必要事項をご記入の上、2/2(金) 17時(必着)までに下記あてにお申込ください。

一般社団法人青森県猟友会
〒030-0802 青森市本町五丁目5番21号

電話及びFAX:017-773-3920

※お申込みは郵便、FAXまたは直接申込書を御持参する方法のいずれかでお願ひします。