

くくりわな製作講習会 参加申込書

下記、必要事項をご記入のうえ 各開催日の2日前までに、
高知県猟友会事務局へ、電話・FAX・電子メール等でお申込みください。

申込日：

ふりがな 氏名	年齢	歳	性別	男・女
連絡先	住所（〒 - ）			
	電話		携帯	
	E-mail			
希望会場 番号	第1希望（ ） 第2希望（ ） 第3希望（ ）			
質問・ご要望	（くくりわな製作講習会を受講後、わな猟技術講習会やマンツーマン技術指導を希望する方は こちらへ希望日、希望場所等ご記入ください）			

※ 各自、手袋の用意をお願いします。

講習会中は、新型コロナウイルス感染防止対策のため、マスクの着用をお願いします。

申込書送付先

〒780-0901 高知市上町2丁目7-2 (一社)高知県猟友会事務局

TEL：088-856-6641 FAX：088-856-6642 E-mail：kochi-ryoyu.2007@silk.ocn.ne.jp