

一般社団法人JAPANハンティング協会 入会兼保険申込書

※捕獲事業(報奨金)等のご案内に使用するため、重要書類です。全ての項目を楷書で正しくご記入下さい。

申込日	令和 〇 年 〇 月 〇 日	加入希望月	令和 〇 年 〇 月～
※入金期限を毎月15日までとし、翌月1日から会員と保険が適用されます(別紙参照)			
ふりがな	きょうかい たろう		
氏名	協会 太郎		性別 男 女
生年月日	昭和・平成 〇 年 〇 月 〇 日	ご職業	自営業
住所	〒 123 - 4567 〇〇 都・道 府・県 〇〇 市郡 〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇		
連絡先 お持ちの方は 全てご記入 下さい	電話番号	000 — 000 — 0000	
	FAX番号	000 — 0000 — 0000	
	携帯番号	000 — 0000 — 0000	
	フリガナ	エスエーエムピーエルイー1234 エムエーアイエル.シーオー.ジェイピー	
	Eメール	sample1234 @ mail.co.jp	
猟友会 加入状況	会員である 支部名 (〇〇支部)		会員でない
年間捕獲数(狩猟期間内)			
イノシシ 20 頭 シカ 40 頭 サル 頭			
クマ 頭 その他獣類 () 頭			
年間捕獲数(狩猟期間外)			
イノシシ 頭 シカ 10 頭 サル 頭			
クマ 頭 その他獣類 () 頭			
保険 申し込み	申し込む (下記よりお選びください)		申し込まない
	A わな猟 ・ B わな猟と銃猟 ・ C 銃猟		
中山間の加入状況をお教えてください			
加入 代表者 協会 太郎			
未加入 協定名 〇〇〇集落			
狩猟免状のコピーを必ず添付してください。 お申込みは郵送・FAX・メールにてお送りください。			

(協会記入欄) ※下記は記入しないでください。

免状	申し込み	保険