

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 年 月 日	加入希望月	令和 年 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			
フリガナ			性別
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日	ご職業	男・女
フリガナ			
住所	〒		
連絡先 <small>お持ちの方は 全てご記入 下さい</small>	電話番号		
	FAX番号		
	携帯番号		
	フリガナ		
	Eメール		
猟友会 加入状況	<input checked="" type="checkbox"/> 会員である 支部名 () 支部)		<input type="checkbox"/> 会員でない
保険の種類	A わな・網猟 B 銃 猟 (対人・対物のみ) C 銃 猟 (対人・対物・加入者補償)		
年間捕獲数 (狩猟期間内)	イノシシ頭	シカ頭	
サル頭	クマ頭	その他 ()頭	
年間捕獲数 (狩猟期間外)	イノシシ頭	シカ頭	
サル頭	クマ頭	その他 ()頭	
中山間の加入状況をお教えてください <input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入			
協定名		代表者	
代表者住所		電話	
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。			

当協会の狩猟保険について、何でお知りになりましたか？該当する項目を必ず選択ください。

- ・ 日本一安い罾の店 (カタログを含む)
- ・ 知人の紹介
- ・ JAPAN ハンティング協会ホームページ
- ・ その他 ()

(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