

年 月 日

岐阜県ライフル射撃協会
入会審査委員会

岐阜県ライフル射撃協会入会申込書

フリガナ		性別	生年月日	年齢
氏名		M W	年 月 日	
本籍地				
現住所	〒 TEL FAX TEL(携帯)Eメール			
職業		勤務先名 (学校名)		
勤務先所在地	〒 TEL FAX			

【調査・誓約事項】

○岐阜県ライフル射撃協会入会にあたり以下の事項を誓約いたします。

- 1、本協会の趣旨に賛同し、本会の発展・運営に協力いたします。
- 2、ライフル射撃の趣旨・技能・ルールについての理解し向上に努めます。
- 3、下記のいずれの事由に該当しないことを誓約いたします。 ※銃所持の必要条件

(1) ※成年被後見人、被保佐人、又は破産者で復権を得ない者	適・否
(2) ※禁固以上の刑に処せられ、その執行を終え、又は執行を受ける事が無くなつ た日から起算して5年を経過しない者	適・否
(3) 過去5年以内にライフル射撃の活動または指導に関して法令または当協会諸規定に違反する行為があり、ライフル射撃の活動または指導に関して著しく適性を欠く恐れがあると認められる者	適・否
(4) ※集团的、又は常習的に暴力的不法行為を行う恐れがあると認められるもの	適・否
(5) ※重度の精神病患者、又はアルコール・麻薬・覚醒剤等の中毒者であると認められる者	適・否
(6) ※住所および連絡先が明快でない者	適・否
(7) ※暴力団構成員ならびに準構成員である者	適・否
(8) 入会申し込みに虚偽を記入した者	適・否
(9) 過去5年以内に、本協会より除名その他の処分を受け、会員資格を失った者	適・否

入会審査結果	適・否
(コメント)	

年 月 日 審査委員長

