関東版

茨城県/栃木県/群馬県
/埼玉県/千葉県/東京都
/神奈川県/山梨県
ライフル射撃協会　推薦委員会　御中

平成＿＿＿年＿＿＿月＿＿＿日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿大学射撃部

監督＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
（自署）

ライフル銃所持推薦手続のお願い（監督推薦書）

このたび下記部員がライフル銃の所持に関する推薦を受けるにあたり、射撃部に在籍する証明とともに当該ライフル銃の使用については、推薦基準要綱並びに誓約事項を厳守する指導をいたしますので手続方よろしくお願い致します。

記

被推薦者　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

現 住 所　＿＿＿＿＿県/都＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

生年月日　平成＿＿年＿＿月＿＿日（低年者）

所属学部　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学　部

学　　年　＿＿＿＿年　生

20101212