

イベント見学希望連絡票

【希望イベント名】

希望日時

イベント名

会 場

【希望者】

住 所

氏 名

連絡先 ()

同行者 あり (名) ・ なし

*いずれかに○をしてください

①狩猟や有害駆除に興味がある

②狩猟免許試験を考えている

③狩猟免許を取得したが未だ初心者

④その他 ()