

第 19 号様式(第 8 条関係)

		※狩猟者登録番号		
		※狩猟免許の種類		
		※損害の賠償に係る要件		
※整理番号		※第 7 号該当登録、第 8 号該当登録又は第 9 号該当登録であるか否かの別		
		※対象鳥獣捕獲員であるか否かの別	所属市町村名 ( )	
狩猟者登録申請書 高知県知事様 年 月 日			写真貼り付け欄 (申請前 6 月以内に撮影した縦 3.0 センチメートル、横 2.4 センチメートルのもので、裏面に氏名及び撮影年月日を記載してください。)	
住所	( ) (電話番号 )			
ふりがな				
氏名	Ⓜ			
生年月日		性別		男・女
下記のとおり狩猟者登録を受けたいので、鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律第 56 条の規定により申請します。 記 (1) 狩猟者登録を受けようとする狩猟免許の種類 (□内に L 印を付してください。)、使用しようとする猟具の種類 (番号を○で囲んでください。)、狩猟免許を交付した都道府県知事名、当該狩猟免許に係る狩猟免許の交付年月日及び番号並びに所持する狩猟免許の種類 (第二種銃猟免許に係る狩猟者登録の申請の場合にのみ、□内に L 印を付してください。) 注 第一種銃猟免許を所持する方が空気銃のみを使用する場合は、第二種銃猟免許に係る狩猟者登録の申請をしてください (「第二種銃猟免許に係る登録」の□内に L 印を付してください。)。			高知県収入証紙貼り付け欄	
申請の区分	猟具の種類	都道府県知事名及び狩猟免許の交付年月日		狩猟免許の番号
<input type="checkbox"/> 網猟免許に係る登録	1 網	知事 ----- 年 月 日		
<input type="checkbox"/> わな猟免許に係る登録	2 わな	知事 ----- 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 第一種銃猟免許に係る登録	3 ライフル銃 4 散弾銃 5 空気銃 (圧縮ガスを使用するものを含まず。)	知事 ----- 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 第二種銃猟免許に係る登録	6 空気銃 (圧縮ガスを使用するものを含まず。)	知事 ----- 年 月 日		
所持する狩猟免許の種類		<input type="checkbox"/> 第一種銃猟免許 <input type="checkbox"/> 第二種銃猟免許		
(2) 職業	職業を上枠内に具体的に記入し、更に次の職業分類のうち該当するものの番号 1 つを○で囲んでください。 1 専門的・技術的職業従事者      2 管理的職業従事者      3 事務従事者 4 販売従事者      5 農林業従事者      6 漁業従事者      7 採鉱・採石作業者 8 運輸・通信従事者      9 技能工・生産工程作業者      10 単純労働者 11 保安職業従事者      12 サービス職業従事者      13 分類不能の職業 14 無職			

(3) 狩猟をしようとする場所		高知県の区域の全部			
(4) 狩猟免許の効力の停止の有無 (有無のいずれか該当するものの番号を○で囲み、「有」の場合は、狩猟免許の効力の停止の期間を記入してください。)					
狩猟免許の効力の停止の有無		1 有 2 無	狩猟免許の効力の停止の期間	年 月 日から 年 月 日まで	
(5) 猟銃又は空気銃の所持の許可に係る許可証の番号及び交付年月日 (第一種銃猟免許又は第二種銃猟免許に係る狩猟者登録の申請の場合に記入してください。)					
第一種銃 猟免許	ライフル銃	許可証の番号		許可証の 交付年月日	年 月 日
	散弾銃				
空気銃 (圧縮ガスを使用するものを含まず。)					
第二種銃 猟免許	空気銃 (圧縮ガスを使用するものを含まず。)				
(6) 鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律施行規則第67条の要件に関する事項					
共済事業	法人名	対象損害	給付額	被共済期間	
損害保険契約	保険会社名	対象損害	保険金額	被保険期間	
その他					
(7) 鳥獣の保護及び管理並びに狩猟の適正化に関する法律施行規則第65条第1項第7号から第9号までのいずれかに該当する場合は、□内にレ印を付してください。					
<input type="checkbox"/> 第65条第1項第7号 (許可捕獲等をした者) に該当 <input type="checkbox"/> 第65条第1項第8号 (許可捕獲等に従事した者) に該当 <input type="checkbox"/> 第65条第1項第9号 (認定鳥獣捕獲等事業者の捕獲従事者) に該当					
(8) 対象鳥獣捕獲員である場合は、□内にレ印を付し、かつ、所属市町村名を記入してください。					
<input type="checkbox"/> 対象鳥獣捕獲員	所属市町村名				
(9) 個人情報の取扱いについて 申請者の個人情報は、狩猟に係る行政事務の手續等を効率化し、狩猟者情報として蓄積するため、国が提供する情報システムにて一元管理します。狩猟に係る行政事務以外の目的で申請者の個人情報を使用することはありませんが、個人情報を国が提供する情報システムで管理することに同意いただくことが必要です (同意の諾否について、いずれか該当するものの番号を○で囲んでください。)					
個人情報の提供 (国が提供する情報システムでの管理) の同意	1 同意する                      2 同意しない				
記入上の注意事項 1 狩猟者登録を受けようとする狩猟免許の種類ごとに申請書を提出してください。 2 文字は、楷書で、明瞭に記入してください。 3 ※印欄及び(3)欄は、記入しないでください。					
			所属猟友会名	地区猟友会	