　　年　　月　　日

　沖縄県知事　殿

射撃技能を証明する者

所　　属：

肩　　書：

氏　　名：

電話番号：

夜間銃猟をする捕獲従事者に関する射撃技能証明書

以下の者について、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19条の５第１項第２号の環境大臣が告示で定める要件のうち、射撃の技能を有することについて、以下のとおり証明いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 所属 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 射撃技能を確認した日 | 年　　　月　　　日 | |
| 射撃技能を確認した場所 |  | |
| 使用した標的紙の種類 | ２．５ｃｍ　　・　　５ｃｍ | |
| 使用した銃の種類 | 散弾銃・特定ライフル銃・ライフル銃・その他（具体に記載） | |
| 使用した銃弾の種類 |  | |
| 射撃姿勢 | 立射・膝射・肘射・伏射・その他（　　　　　　　　　　　）  銃身の簡易な依託　あり（方法：　　　　　　　　　）・なし | |
| 結果 | 発射数 | 中心からの距離（ｃｍ） |
| １回目 |  |
| ２回目 |  |
| ３回目 |  |
| ４回目 |  |
| ５回目 |  |

備考

１　該当するものを○で囲むこと。

２　所属欄には、所属する鳥獣捕獲等事業者の名称を記載すること。

３　使用した銃弾の種類には、使用した銃弾の名称を記載すること。

４　用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とする。