사격장 관리자 안전교육 수강신청서

신청인	성 명		생년월일	
	주 소	(전화:)		
	관할지방경찰청			
교육지망연월일		년 월 일		

「사격 및 사격장 안전관리에 관한 법률 시행령」 제9조제3호에 따라 위와 같이 교육을 신청합니다.

년 월 일

신 청 인 (서명 또는 인)

특수법인 총포화약안전기술협회 이사장 귀하

※ 첨부서류	수수료
신분증 사본	50,000원