

様式第1号

届出日

福岡県アライグマ防除実施計画に基づく従事者届出書（記入例）

令和〇年 〇月 〇〇日

小郡市長 殿

申請者 住所 〒812-8577
福岡市博多区東公園7-7

氏名 小郡 太郎

所属 〇〇

生年月日 昭和XX年XX月XX日

電話番号 0942-73-9111

福岡県アライグマ防除実施計画に基づき、アライグマの捕獲等を行うので、次のとおり届け出ます。

無職は無職（空白不可）
生年月日は元号

防除従事者台帳番号	※ ←台帳登録後に市町村で記入		
捕獲等をしようとする目的	地域活動の一環 ←目的に応じて自由記述		
捕獲等をしようとする期間	令和〇年 〇月 〇日から ←従事者証交付予定日 令和11年 3月 31日まで ←計画の満了日		
捕獲等をしようとする区域・場所	福岡市全域 ←当該市町村の全域		
捕獲の方法	箱わな ←原則、箱わな。狩猟免許所持者のみ、他の方法も検討可。		
わな猟免許の有無	有	狩猟免許番号	交付年月日
	無		
講習会受講状況	受講証明書番号 受講年月日		開催機関名
	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 令和〇年〇月〇〇日		〇〇

わな猟免許有の場合に免許番号等を記載。

講習会を受講した場合に受講証明書番号等を記載。

- ※の欄には記入しないこと。
- 氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。
- 所属欄は、団体名（行政、研究機関等）又は職業（会社員、農業等）を記入すること。
- わな猟免許を所持している場合は「狩猟免許番号」、「交付年月日」、「交付機関名」欄を記入すること。
- 防除講習会を受講している場合は「受講証明書番号」、「受講年月日」、「開催機関名」欄を記入すること。

添付書類：捕獲等をしようとする区域・場所を明らかにした図面

実際の活動地をゼンリン、グーグルマップ等で確認し、様式第6号の緯度経度に反映