

# 防除従事者の活動に関する同意書

私は以下の事項を確認した上で、防除従事者として活動することについて同意します。

## (遵守事項)

- ・福岡市の指示\*に従うこと  
\*の例：福岡市から借用した箱わなの返却、法令に基づく指示、  
わな設置を記録し、結果を福岡市に報告すること 等
- ・自己所有地でない場所に箱わなを設置する際は、事前に土地所有者または施設管理者の許可を得ること
- ・箱わな設置後は、1日1回は捕獲状況を確認すること
- ・福岡市への捕獲連絡は平日9時～17時までに行うこと  
※依頼者から費用を徴収して捕獲したアライグマは対象外
- ・市役所閉庁日、GW、お盆、年末年始等は、捕獲個体の受付はできないため、箱わなの扉を閉じること
- ・その他、「捕獲等の際の留意点」（福岡県アライグマ防除実施計画 資料3）を遵守すること

## (確認事項)

- ・アライグマの防除（箱わな設置～個体の引き渡し）において生じる活動費用\*\*、ケガ、事故、自己又は他者の所有物の破損等に係る費用\*\*\*は自己負担であり、自己で対応すること  
\*\*の例：餌代、ガソリン代、箱わな購入費 等  
\*\*\*の例：治療費、移動中に生じた交通事故 等
- ・アライグマの処分時に自己所有の箱わなが破損した場合、原状回復や代替品の購入を福岡県及び福岡市に求めないこと

確認日：令和 年 月 日 ←従事者届出書の提出日

住 所：

氏 名：