

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6年 4月 15日

福岡市長 殿

申請者 住所 〒812-8577  
福岡市博多区東公園7-7

氏名 福岡 太郎  
所属 会社員

生年月日 昭和XX年XX月XX日  
電話番号 092-643-3367

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。

A4、片面印刷

職業又は団体名を記入  
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 年 月 日から ←空欄 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			
わな猟免許の有無	有・ <b>無</b>	狩猟免許番号	交付年月日	交付機関名
		受講証明書番号 受講年月日	開催機関名	
講習会受講状況		230009001 令和6年1月18日	福岡県	

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