|  |  |
| --- | --- |
| （様式２）△△第○○号神奈川県アライグマ防除実施計画に基づく従　　事　　者　　証（記載例）　○○市町村長　印 | 注 　意　 事　 項１　従事者証は、アライグマの捕獲等に際しては必ず携帯しなければならず、かつ、他人に使用させてはならない。２　従事者証は、捕獲等をする期間終了後30日以内に、○○市町村長に返納し、かつ、捕獲等について「捕獲実施記録」により報告をしてください。 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | ○○市○○１－１ |
| 氏名（団体名） | 神奈川　太郎（○○団体） |
| 生年月日 | 平成○年○月○日生  |
| 目　的 | １計画的防除、２ 生活被害防除、３ 農業被害防除、４その他（　　 ） |
| 捕獲等をする区域 | ○○市○○１－１ |
| 捕獲等をする期間 | 令和△△年○月○日～令和△△年○月○日 |
| 捕獲の方法 | はこわな |
| 捕獲後の処置 | 獣医師による麻酔 |
| 個体の処分 | 致死処分後に焼却 |
| 備　考 |  |

 |

|  |
| --- |
| 捕獲等実績報告 |
| 捕獲等の場所 |  | 数量 |  | 備考 |
| （捕獲結果は、裏面に記載してください。） |

※捕獲結果の報告方法は、神奈川県アライグマ防除実施計画に基づくアライグマの捕獲実施記録（様式４）を参照。 |