令和　　年　　月　　日

埼玉県アライグマ防除実施計画に基づく
捕獲等従事者台帳登録及び従事者証交付申請書（新規・更新）

春日部市長　あて

申請者　住所（所在地）
氏名（名　称）
職業（代表者氏名）
生年月日
電話番号

下記のとおり、埼玉県アライグマ防除実施計画に基づきアライグマの防除を行うため、捕獲等従事者台帳への登録及び従事者証の交付を受けたいので申請します。

捕獲を行う場所	春日部市
わな猟免許番号等 ※わな猟免許をお持ちの場合はご記載下さい。	第　　号
	交付年月日：　　年　　月　　日
	交付機関名：
	有効期間：　　年　　月　　日から 年　　月　　日まで
従事者研修等	受講年月日　　年　　月　　日
	受講機関名

※添付書類
・わな猟免許又は捕獲等従事者養成研修修了証書の写し
・運転免許証等本人確認ができる書類の写し

誓約事項

（１）埼玉県アライグマ防除実施計画及びその他関係法令を遵守します。

（２）交付を受けた従事者証は、譲渡しません。

（３）使用する箱わな及び餌、その他捕獲に要する物品等は従事者が用意します。

（４）市内で捕獲したアライグマは、市のアライグマ捕獲等業務委託受託者が処理するため、捕獲確認後、速やかに市に報告するとともに生きた状態で引き渡すものとします。

（５）アライグマ以外の野生鳥獣を錯誤捕獲した際は、速やかに放獣します。

（６）箱わなの稼働は平日のみとします。

（７）従事者が管理する土地以外の土地を利用する際は、利用する土地の管理者に承諾を得ます。

（８）従事者が設置した箱わなに関するトラブル等について、市に関与を求めません。

（９）捕獲を行う場所に変更または追加があった際は、速やかに市に報告します。

（１０）市内のアライグマに関することで、市から情報提供等を求められた際は、速やかに報告します。

（１１）本誓約事項全てに同意致します。