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）**

・北九州市から箱わなを借用する場合は、活動期間が終了次第速やかに返却する

こと

・箱わなを設置したら、「アライグマ防除実施報告書（様式第６号）」の「防除従事者記

入欄」の内容を記録し、その内容を北九州市に報告すること

・箱わな設置後は、１日１回は捕獲状況を確認すること（センサーカメラ等を設置する

場合はこの限りでない）

・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

・北九州市への捕獲連絡は平日１4時までに行うこと

・GW・年末年始等、長期間捕獲個体の持ち込みができないときは、箱わなの入口を

閉じること

・錯誤捕獲した動物への影響を最小限にするように配慮\*するとともに、ケガしていた

場合は適切に対応すること

\*の例：熱中症による死亡を防ぐため、夏季の日中はわなを閉じる等

**（確認事項）**

・令和６年度は原則、自己所有地（敷地・農地等）での活動に努めること

・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

入を福岡県及び北九州市に求めないこと

確認日：令和　　年　　月　　日

住　所：

氏　名：