様式第１号（第２条関係）

熊本県アライグマ捕獲従事者登録申請書

　　年　　　月　　　日

○○市町村長　様

〒

申請者　住所

ふりがな

氏名

電話番号

　熊本県アライグマ捕獲従事者として登録を受けたいので，熊本県アライグマ捕獲従事者の登録等に関する事務取扱要領第２条の規定により，次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 受講した  講習会 | 年　　　　月　　　　日  　開催の講習会受講済（　　　　　　　　　主催） |
| わな猟免許  番号等 | 第　　　　　　号 |
| 交付年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 交付機関名 |
| 有効期間  　　　　年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |

添付書類

（１）運転免許証等本人確認ができるものの写し

（２）わな猟免許を有する者にあっては、「狩猟免状の写し」もしくは捕獲従事者養成講習会受講者にあっては、「修了証の写し」

（３）誓約書