「群馬県カワウ捕獲者育成研修」　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙２）

育成研修受講申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな | 　 | 電話番号 |
| 現住所 | 〒 |
| 携帯電話 |
| ふりがな |  | e-mail |  |
| 氏　名 |  | 生年月日 | 昭和　　　年　　　　月　　　　日生平成　　　　　　　　　　（　　　　　　歳） |
| 勤務先 |  | 所持している狩猟免許 | 網猟　わな猟　第一種銃猟　第二種銃猟　無 |
| カワウ狩猟経験及び年数 | カワウ有害鳥獣捕獲経験　及び　年数有　・　無　　　　　　年 | 狩猟歴 | 年 |
| 所　属　団　体 | 所属している場合は記載してください。（所属していない場合は記載不要）県漁業協同組合（　　　　漁協）・県猟友会（　　　　支部）・その他（　　　　　　　　　） |
| 過去に参加した鳥獣被害対策の研修、講習があれば記載ください。 |
| 鳥獣被害対策の経験（経験があれば記載ください） |
| 受講申込みの動機、カワウ被害対策への思い等を記載してください。 |

・令和元年１１月８日（金）必着で郵送・ＦＡＸ・電子メールにて提出してください。

・個人情報は本研修選考にのみ使用され、それ以外の使用はいたしません。

・育成研修受講申込書は選考終了後、返却いたします。

・育成研修受講決定者には郵送にて通知します。なお、選考に当たっての経緯、選考基準等についてはお答えできません。