

# 傷病野生鳥獣保護サポーター申込書

平成 年 月 日

静岡県くらし・環境部環境局自然保護課長 様

郵便番号
住 所
(ふりがな) 氏 名
生年月日
職 業
電話番号
メールアドレス

次のとおり、サポーターを希望するので、傷病野生鳥獣サポーター制度実施要領に基づき申し込みます。

なお、傷病野生鳥獣のサポーターとして認定された場合は、傷病野生鳥獣保護サポーター制度実施要領に従いサポーター業務を誠実に履行します。

1 希望する鳥獣 の種類等 (○印)	(1)小鳥 (2)中型の鳥 (ハトくらい) (3)大型の鳥 (カラスくらい) (4)獣類
2 自然保護団体等へ の加入の有無	有 無 (名称： )
同居する家族等 (父、母、子供等)	