

ジビエ利活用コーディネーター登録票

令和 年 月 日 現在

①	ふりがな 氏名	
②	生年月日	元号 年 月 日
③ 本人	住所	〒 -
	電話番号	
	携帯番号	
	FAX番号	
	e-mail	
④ 所属先	名称	
	役職名	
	住所	〒 -
	電話番号	
	FAX番号	
⑤	利用者からの問合せ連絡先 (どちらかを選択)	<input type="checkbox"/> 本人 又は <input type="checkbox"/> 所属先
⑥	専門分野 (該当するものを全て選択)	<input type="checkbox"/> 地域合意形成 <input type="checkbox"/> ジビエ等の有効利用に適した捕獲手法 <input type="checkbox"/> 捕獲鳥獣の解体・処理加工 <input type="checkbox"/> 処理加工施設における衛生管理 <input type="checkbox"/> 処理加工施設の運営 <input type="checkbox"/> 商品開発 <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> ペットフード利用 <input type="checkbox"/> 皮革利用 <input type="checkbox"/> 動物園等でのと体給餌 <input type="checkbox"/> 油脂利用 <input type="checkbox"/> 骨利用 その他 ()
⑦	対象鳥獣 (該当するものを全て選択)	<input type="checkbox"/> シカ <input type="checkbox"/> イノシシ <input type="checkbox"/> クマ その他 ()
⑧	対応可能地域 (該当するものを全て選択)	<input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 北陸 <input type="checkbox"/> 東海 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 四国 <input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 沖縄 その他特定の都道府県、地域 ()
⑨	免許及び資格 (該当するものを全て選択し、 取得年を記載)	<input type="checkbox"/> 狩猟免許 (銃：取得年 元号 年) (わな：取得年 元号 年) <input type="checkbox"/> 獣医師免許 (取得年 元号 年) その他 ()
⑩	所属学会	
⑪	過去に受講した研修・講習 (専門分野等に関するもの)	
(注意) ・上記の内容については、ジビエ利活用コーディネーター登録制度実施要領第6の1の規定に基づき、農林水産省農村振興局長が作成する登録簿に記載します。 ・また、下記の項目については、農林水産省のホームページ等により公表しますが、 <u>公表に同意しない項目を選択</u> して下さい。 ・公表に同意されなかった項目については、利用者から鳥獣対策・農村環境課に求めがあった場合に、貴殿に連絡・依頼等を行う用途に限定した上で提供します。 <input type="checkbox"/> ①氏名 <input type="checkbox"/> ④所属先の名称と役職名 <input type="checkbox"/> ⑤利用者からの問合せ連絡先 <input type="checkbox"/> ⑥専門分野 <input type="checkbox"/> ⑦対象鳥獣 <input type="checkbox"/> ⑧対応可能地域 <input type="checkbox"/> ⑨免許及び資格 <input type="checkbox"/> ⑫活動実績(別頁) ・「⑤利用者からの問合せ連絡先」は、上記で選択された区分のうち以下の連絡方法を公表しますが、 <u>公表に同意しない連絡方法を選択</u> して下さい。(複数選択可能) 本人 { <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 携帯番号 <input type="checkbox"/> e-mail 所属先 { <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> e-mail		

⑫ 活動実績	
活動期間	
地 域	
活動分野 (該当するものを全て選択)	<input type="checkbox"/> 地域合意形成 <input type="checkbox"/> ジビエ等の有効利用に適した捕獲手法 <input type="checkbox"/> 捕獲鳥獣の解体・処理加工 <input type="checkbox"/> 処理加工施設における衛生管理 <input type="checkbox"/> 処理加工施設の運営 <input type="checkbox"/> 商品開発 <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> ペットフード利用 <input type="checkbox"/> 皮革利用 <input type="checkbox"/> 動物園等でのと体給餌 <input type="checkbox"/> 油脂利用 <input type="checkbox"/> 骨利用 その他 ()
対象鳥獣 (該当するものを全て選択)	<input type="checkbox"/> シカ <input type="checkbox"/> イノシシ <input type="checkbox"/> クマ その他 ()
活動内容	
<p>(注意)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・活動実績について、相談対応ごとに整理の上、記載をお願いします。なお、継続的に相談対応を行った場合、その地域や期間をまとめて記載して下さい。 ・活動内容には、「捕獲鳥獣のジビエ等の利活用に係る助言、指導、相談対応」を記載して下さい。 	