

ジビエ活用コーディネーター登録票

① ふりがな 氏名	みやかわ かずひろ 宮川 和大	
③ 本人	e-mail	kaneyamamachi.miyakawa@gmail.com (送信の際は、※を@に置き換えてください)
⑥ 専門分野 (該当するものを全て選択)	<input checked="" type="checkbox"/> 地域合意形成 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 皮革利用 <input type="checkbox"/> 動物園等でのと体給餌 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> シカ <input checked="" type="checkbox"/> イノシシ <input checked="" type="checkbox"/> クマ その他 (毛皮鞣し)	
⑧ 対応可能地域 (該当するものを全て選択)	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 狩猟免許 (銃：取得年 令和 2 年) (わな：取得年 令和 2 年) <input type="checkbox"/> 獣医師免許 (取得年 元号 年) その他 (第一種猟銃所持許可)	