


ツキノワグマ錯誤捕獲報告書

※「ツキノワグマ捕獲調書」と併せてご提出ください

太枠の中に必要事項をご記入ください。チェックボックスはいずれかを選択してください。

見回り頻度	<input type="checkbox"/> 1日1回以上 <input type="checkbox"/> 2日に1回 <input type="checkbox"/> 3日に1回 <input type="checkbox"/> その他	(その他の例) センサーカメラで監視し、目視確認は1週間に1回程度

◆以下、くくりわなによる錯誤捕獲の場合のみご記入ください。

くくられた足	左右	<input type="checkbox"/> 左	<input type="checkbox"/> 右	前後	<input type="checkbox"/> 前	<input type="checkbox"/> 後
	部位	<input type="checkbox"/> 手首・足首 		<input type="checkbox"/> 掌 (肉球の途中) 	<input type="checkbox"/> 指 本 (例) 指2本  指5本 	

クマの 損傷程度	無傷・ こすれた程度	軽度の裂傷	重度の裂傷 (骨が見えるなど)	骨折・ ちぎれた	その他 (備考へ)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ワイヤーの 損傷程度	<input type="checkbox"/> 損傷なし・軽微	<input type="checkbox"/> 切れそう	<input type="checkbox"/> 切れた
---------------	----------------------------------	-------------------------------	------------------------------

備考・写真	*写真はくくりわなの場合のみで構いません。メール添付も可能です。