クマスプレー無償貸出事業実施要領

１　目的

井川町はツキノワグマ（以下「クマ」という。）による人身被害の防止を図るとともに、市街地等居住者のクマに対する防除対策意識を醸成することを目的とし、町内組織団体の行事や野外イベント等を行う際、無償でクマスプレーの貸出を行う。

２　貸出の対象

クマスプレーの貸出を受けることができる者は、次のいずれかに該当する者とする。

（１）住宅付近等でクマの目撃や被害が確認された地域の町内会（例：被害が想定される者への貸出等）

（２）学校に関係する者（例：学校関係者が主催する登山、キャンプ等の山中における活動、集団登下校の安全を見守るグループ等）

（３）井川町にて屋外イベントを行う主催者等（例：町内会主催の町内運動会、盆踊り、野外作業等）

（４）その他、町長が必要と認める者。

３　貸出方法

希望者は担当へ電話等で事前に連絡のうえ、クマスプレー貸出時に「クマスプレー無償貸出届出書（様式１号）」を提出し、クマスプレーを受け取る。

４ 貸出個数

クマスプレーは希望者あたり３本以内の貸出とする。

５　貸出期間

　貸出期間は３０日以内とし、主催する事業が終了後、速やかに担当へ返却すること。

６　その他

　　（１）クマスプレーは、護身用品である為、基本的な操作方法や注意事項をしっかりと説明し、日頃から噴射訓練を行うよう指導すること。

　　（２）クマスプレーを紛失又は破損した場合には、希望者が「クマスプレー紛失（破損）届出書（様式２号）」を担当に提出すること。

（３）クマスプレーを実際に使用した場合には、返却時に担当に報告すること。

（４）担当はクマスプレーの使用について報告があった場合は、「クマスプレー無償貸出届書」の役場記入欄へ使用状況を記入すること。

（５）使用されたクマスプレーについては貸出を停止する。

様式１号

　令和　　年　　月　　日

　井川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者（希望者）

住所：

　　氏名：

団体にあっては、名称、住所及び

代表者の氏名

担当者：

　連絡先：

クマスプレー無償貸出届出書

　クマスプレー無償貸出事業要領第２に基づき、クマスプレーの貸出を希望するので、次により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸出の理由※右記のどちらかに〇を記載の上、屋外イベントの場合には実施場所概要も記載願います。 | 学校に関係するものでクマが出没又は出没が想定されるため。（場所：　　　　　　　　） | 屋外イベントを行うため。（場所：　　　　　　　　　） |
| クマスプレー貸出本数 | 　　　　本 |
| 貸出予定期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（※上記期間は貸出から返却までの予定期間を記載願います。） |
| その他 |  |

　同意する場合は下記□にチェック願います。

* クマスプレーは、取扱説明書を確認し、使用上の注意事項を守ったうえで、自己責任にてご使用ください。
* クマスプレーを使用した際の事故や怪我に関しては、井川町では責任を負いかねますので、予めご了承ください。

----------------------------------------------------------------------------------

役場記入欄

スプレーＮＯ　　　返却日　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 使用状況　　無・有　使用場所　　　　　　　　　　　　　　秒　　　　ｍ　　　　頭 |

様式２号

井川町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者（希望者）

　住所：

　　氏名：

団体にあっては、名称、住所及び

代表者の氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：

　連絡先：

クマスプレー紛失（破損）届出書

　令和　　年　　月　　日付の届出により貸出を受けたクマスプレーを紛失（破損）したので、次により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 紛失（破損）個数 | クマスプレー　　　本 |
| その他 | ※１　紛失したクマスプレーを発見した際には、速やかに役場産業課まで返却します。※２　クマスプレー紛失（破損）した者は届出者にて、把握及び記録等を行い、次回貸出時の参考にしてください。 |