令和８年度　ハトモニター事業　参加申込書（追加）

申込者	住　所	
	氏　名 （会社名）	（ふりがな）
	電話番号	
	メール	

対策グッズの使用場所	１．上記と同じ　　２．それ以外（集合住宅管理人、区内事業者） ※２に〇をつけた際は、下記欄の必要事項を記入してください。	
	（申込者と使用者が異なる場合は記入してください）	
	使用者住所	
	使用者氏名 （世帯主）	（ふりがな）
	（申込者と使用者の関係） １．所有者　　２．管理者　　３．その他（　　）	
	□使用者が本事業の参加（効果検証及び結果報告書の提出）について同意しました。（効果検証結果及び結果報告書の内容は区から申込者に確認いたします）	

グッズの種類	スプレー忌避剤 ※ハトの嫌がる匂いを噴霧し、近寄らせにくくする。	第　　希望
	ベランダ鳩よけテグス ※ハトをベランダ等の手すりに止まらせないようにする。	第　　希望
	視覚錯乱テープ ※視覚錯乱を利用しハトを追い払う。	第　　希望

申込日：令和　年　　月　　日

上記のとおり、ハトモニター事業に参加いたします。
効果検証及び結果報告書の提出について同意しました。

※この欄は記入しないでください。

確認者：板橋区環境政策課自然環境保全係　氏名＿＿＿＿＿＿

1. 令和８年度　ハトモニター事業　概要

本事業は、野生のハトによる被害を受けている方に対し、野生のハトをベランダ等に近寄らせない対策として、忌避剤などの対策グッズを配布します。
配布した対策グッズについては、ご自宅のベランダなどで、効果検証をしていただき、結果報告書としてご提出をお願いします。

申込期間：令和９年１月 29 日（金曜日）まで

2. 対象者

本事業は、以下の条件をいずれも満たしている方が対象となります。

- 板橋区内在住の方又は板橋区内に事業所を有している方
- 野生のハトによる被害が確認できる方

≪参考≫ハトによる被害
次のいずれかの被害が確認できる状態

- ハトの鳴き声・羽音が聞こえる
- ハトのふん尿・汚物・臭気がある
- ハトの羽毛が散乱している

3. 注意事項

- 本事業は対策グッズの配布後に効果検証及び結果報告書の提出にご協力いただきます。
- 結果報告書の内容は申込者に確認いたします。
- 応募多数の場合はご希望の対策グッズをお渡しできない可能性がありますので、ご了承ください。

4. 問い合わせ先

〒173-8501　東京都板橋区板橋２丁目 66 番１号

資源環境部環境政策課自然環境保全係　宛て

電話：03-3579-2593　（板橋区役所北館７階 12 番窓口）