

資料2

オオサンショウウオ保護記録簿

記入者 (対応者)	氏名: _____ 記入日: 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日
	所属: _____ 市・町・村教育委員会 電話: _____
情報提供者	氏名: _____ 所属: _____
	連絡先電話: _____ 連絡日: _____
確認内容	年月日: 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日 河川名: _____
	場所: _____ 市・村
	確認個体: 成体 _____ 幼生(エラあり) _____ 卵 _____ / 生体・死体
	マイクロチップNo.: _____ (新規・再)
	全長: _____ cm 体重: _____ g
	チップNo., 個体の尾左側面, 全身背面, 指の欠損等, 確認・放流場所等の写真を別添
処置内容	放流場所: _____
	保護飼育施設: _____ (対応者)
	標本保管施設: _____ (対応者)
メモ(上記以外の情報や確認・放流地点見取り図)	

※複数個体の場合はコピーをして用いる