

セアカゴケグモ等外来グモ生息状況調査表(No.)

区保健福祉センター

発見・咬傷通報者	Tel:		
施設名称			
施設区分	(1)公園 (2)保育所 (3)幼稚園 (4)学校 (5)広場 (6)公民館等 (7)一般住宅 (8)共同住宅 (9)その他 ()		
所在地			
調査日時	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
調査者			
	調査した箇所の□にチェックする		
	(1) ☐ 排水溝、同裏蓋 (2) ☐ 擁壁等の水抜き管 (3) ☐ 花壇等ブロックの隙間、植木鉢、プランター (4) その他 ☐ 空調、クーラーの室外機 ☐ 屋外照明設備 ☐ () ☐ 廃タイヤ、置き板 ☐ 建築物壁 ☐ () ☐ 便所、水のみ等建造物 ☐ () ☐ () ☐ 自動販売機 ☐ () ☐ ()		
生息状況		発見匹数 (生息推定匹数)	卵のう数
	セアカゴケグモ	匹 (匹)	個
	ハイイロゴケグモ	匹 (匹)	個
	その他 ()	匹 (匹)	個

(発見状況、現場見取り図)クモの発見場所と発見状況を詳しく記入してください。

* 可能であれば、巣にかかった昆虫等、発見したクモのオス、メス、成虫、幼虫の内訳も記入してください。

- ・ 巣にかかった昆虫等 ()
- ・ 発見数内訳 (成虫 オス 匹、 メス 匹 : 幼虫 匹)

添付： 生息場所付近地図(精密住宅地図)
生息場所概況写真等

セアカゴケグモ等外来グモ生息状況調査経過

[illegible]

注) 必ず指導内容等も記載すること