

課題・対策シート

地区名 _____

課題	解決策		実施予定時期	市町村担当者 確認欄
(例) 残渣を捨てている。	個人 でできること	(例) 残渣を撤去する。	(例) ○月中	(例) ✓実施済み <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(例) 潜み場所となる草がある。	集落 ぐるみですること	(例) 協力しヤブを払う。	(例) 来月の寄り合い時	(例) ✓実施済み <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
(例) 柵の設置が必要である。	行政 にお願いすること	(例) 事業を導入し柵を設置する。	(例) 来年度の交付金事業で要望する。	(例) ✓実施済み <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>