

# ゴミの分類チェックシート

## ITEMS COLLECTED

海岸で見つかる全てのゴミを回収し、**下記の表に記載されているものだけの情報**だけを記録して下さい。

Please pick up ALL debris that you find. **Only record information for the items listed below.**

記入例 (Example) :  7 飲料水用ペットボトル (Beverage Plastic Bottles) 正 T または -##-//

### 海岸線や浜辺などでの余暇活動が原因とみられるもの (SHORELINE AND RECREATIONAL ACTIVITIES)

ビーチ用品、スポーツ、ゲーム、祭り、道路や周辺から来たゴミ

(Debris from beach-goers, sports/games, festivals, litter from streets/storm drains, etc)

<input type="checkbox"/>	食品用袋/包装用袋 (bags/Food Wrappers) _____	<input type="checkbox"/>	コップ、プレート (Cups, Plates) _____
<input type="checkbox"/>	風船 (Balloons) _____	<input type="checkbox"/>	フォーク、ナイフ、スプーン、わりばし (Forks, Knives Spoons, Chopsticks) _____
<input type="checkbox"/>	飲料用ペットボトル (Beverage Plastic Bottles) _____	<input type="checkbox"/>	ファーストフード等の容器 (Food Wrappers/Containers) _____
<input type="checkbox"/>	飲料用ガラス瓶 (Beverage Glass Bottles) _____	<input type="checkbox"/>	ビール用 6 パックホルダー (6-Pack holders) _____
<input type="checkbox"/>	飲料用カン (Beverage Cans) _____	<input type="checkbox"/>	散弾銃等の薬きょう、散弾 (Shotgun Shells, Wadding) _____
<input type="checkbox"/>	飲料容器のふた、キャップ (Caps, Lids) _____	<input type="checkbox"/>	ストロー、マドラー (Straws, Stirres) _____
<input type="checkbox"/>	衣類、布 (Clothing, Cloth) _____	<input type="checkbox"/>	おもちゃ (Toys) _____
<input type="checkbox"/>	花火 (Fireworks) _____		

### 海上や海中での活動が原因とみられるもの (OCEAN/WATERWAY ACTIVITIES)

個人的・商業目的の漁または船舶から出たとみられるゴミ (Debris from recreational/commercial fishing and boat/vessel operations)

<input type="checkbox"/>	えさの容器 (Bait Containers/Packaging) _____	<input type="checkbox"/>	漁網 (Fishing Nets) _____
<input type="checkbox"/>	漂白剤や洗剤の容器 (Bleach/Cleaner Bottles) _____	<input type="checkbox"/>	電球、蛍光灯 (Light Bulbs/Tubes) _____
<input type="checkbox"/>	ブイ、浮 (Buys/Floats) _____	<input type="checkbox"/>	ファーストフード等の容器 (Food Wrappers/Containers) _____
<input type="checkbox"/>	カニ、エビ、魚などの罠かご (Crab/Lobster/Fish Traps) _____	<input type="checkbox"/>	オイルや油類のボトル (Oil/Lube Bottles) _____
<input type="checkbox"/>	木箱、木箱の破片 (Crates) _____	<input type="checkbox"/>	物流パレット (Pallets) _____
<input type="checkbox"/>	飲料容器のふた、キャップ (Caps/Lids) _____	<input type="checkbox"/>	ビニールシート (Plastic Sheeting) _____
<input type="checkbox"/>	釣り糸 (Fishing Line) _____	<input type="checkbox"/>	ロープ、ひも (Rope) _____
<input type="checkbox"/>	釣りのルアー、ケミホタル(蛍光棒) (Fishing Lures/Floats) _____	<input type="checkbox"/>	荷造り用ストラップバンド (Sheeting Bands) _____

### 喫煙に関連するもの (SMOKING-RELATED ACTIVITIES)

<input type="checkbox"/>	タバコ、タバコのフィルター (Cigarette Filters) _____
<input type="checkbox"/>	ライター (Cigarette Lighters) _____
<input type="checkbox"/>	タバコの吸殻 葉巻などの吸い口 (Cigar Tips) _____
<input type="checkbox"/>	タバコのパッケージ (Tobacco Packaging/Wrappers) _____

### 投棄されたゴミ (DUMPING ACTIVITIES)

<input type="checkbox"/>	冷蔵庫、洗濯機などの家電製品 (Appliances Such As Refrigerators, washers, etc.) _____
<input type="checkbox"/>	乾電池、ボタン電池、バッテリー (Batteries) _____
<input type="checkbox"/>	車の部品(タイヤ、バッテリー以外) (Cars/Car Parts) _____
<input type="checkbox"/>	建築資材 (Building Materials) _____
<input type="checkbox"/>	ドラム缶 (55-Gal. Drums) _____
<input type="checkbox"/>	タイヤ (Tires) _____

### 医療・衛生用品 (MEDICAL/PERSONAL HYGIENE)

<input type="checkbox"/>	注射器、注射針 (Syringes/Needles) _____
<input type="checkbox"/>	コンドーム (Condoms) _____
<input type="checkbox"/>	タンポンのアプリケーター (Tamposn/Tampon Applicators) _____
<input type="checkbox"/>	紙おむつ (Diapers) _____
<input type="checkbox"/>	注射器以外の医療ゴミ (Medical Wastes except Syringes and Needles) _____

### 地域に関係するゴミ (DEBRIS ITEMS OF LOCAL CONCERN)

<input type="checkbox"/>	くつ、サンダル (Shoes/Sandals) _____
<input type="checkbox"/>	発泡スチロール (Styrofoam) _____
<input type="checkbox"/>	廃油ボール (Tar Balls) _____
<input type="checkbox"/>	レジンペレット (Plastic/Resin Pellets) _____
<input type="checkbox"/>	その他 (Others-Please Specify) _____