

平成30年度「フォレストサポーター養成セミナー」の実施について

1 目的

森林ボランティア活動を主体的に推進できる、一定の知識と技術を持った人材を養成する。

2 内容

別紙「平成30年度フォレストサポーター養成セミナー受講対象行事表」に掲げる、森林・林業等に関する講義や、植樹・里山林整備を適切に行うための体験作業等からなる実技研修に参加し、一定要件を満たした者に対し、(公財)石川県緑化推進委員会が「フォレストサポーター」に認定し、認定書を交付する。

3 募集人員

40名程度(先着順)

4 応募の条件等

「フォレストサポーター」の認定後、数年間に渡って、年1回以上森林ボランティア活動に参加する意志を有していること。

5 セミナーの期間

平成30年7月～平成31年2月 (別紙「受講対象行事表」参照)

6 受講料

無料

7 提出書類

所定の申込書により、郵送またはFAXで提出

8 申込書受付期間及び提出先等

(1) 受付期間 平成30年7月10日(火)まで(先着順)

(2) 申込書請求及び提出先

(公財)石川県緑化推進委員会 〒920-0362 石川県金沢市古府1丁目197

TEL:076-240-7075、FAX:076-240-7076、E-mail:isikawa.ryokusui@arrow.ocn.ne.jp

9 受講者の決定

セミナー受講者の決定は、本人あてに通知します。

10 認定書の授与

次の要件を全て満たした者に対して、「フォレストサポーター」認定書を授与します。

① 別紙「受講対象行事表」のうち「講義」に該当する行事に2回以上出席のこと

なお、2月17日(日)の講義は、セミナー修了式を兼ねますので出来るだけ選んで下さい

② 別紙「受講対象行事表」のうち「実技研修」に該当する行事に3回以上出席のこと

③ ①と②を合わせた出席回数が6回以上であること

別紙

平成30年度「フォレストサポーター養成セミナー」受講対象行事表

公益財団法人石川県緑化推進委員会

種別	番号	内 容	実施日		時 間		場 所	バス 運行	備考
			月 日	曜日	自	至			
講 義	1-1	①フォレストサポーター養成セミナー開講式 ②ケガ等の応急措置について ③安全な森林作業について	7月21日	土	13:30	15:30	石川農林会館		
	1-2	①石川の森林の現況について ②緩衝帯整備について ③林業機械について	7月28日	土	13:30	15:30	石川農林会館		
	1-3	・森林施業実習とメンテナンスについて (下刈り、樹木伐倒・造材、竹伐倒整理)	8月4日	土	10:00	15:00	能美市岩本町地内		
	1-4	・樹木の分類、特性について	8月25日	土	10:00	15:00	石川県森林公園 インフォメーションセンター		
	1-5	・特用林産(キノコ)	10月 (未定)		10:00	12:00	石川県林業試験場		
	1-6	・森林林業、森林ボランティア活動等に関する講義 ・BSL/F S修了式	2月17日	日	13:30	16:00	石川農林会館		
実 技	2-1	・憩いの森整備 (下刈、不用木の伐倒整理)	9月8日	土	10:00	15:00	小松市若杉町ほか地内		
	2-2	・竹林整備Ⅰ(伐倒、整理)、チップ作業	9月15日	土	10:00	15:00	金沢市高尾町地内		
	2-3	・里山の森づくり (植樹、キノコの森づくり)	9月22日	土	10:00	15:00	能美市岩本町地内		
	2-4	・奥能登地震復興植樹地整備(下刈)	10月13日	土	10:00	15:00	輪島市門前町道下地内 (バス運行)	有	
	2-5	・竹林整備Ⅱ(広葉樹植栽)	10月27日	土	10:00	15:00	金沢市高尾町地内		
	2-6	・森林公園里山林整備	11月3日	土	10:00	15:00	津幡町森林公園		

(注1)内容、実施日等については、変更又は中止する場合があります。

(注2)バス運行“有”は、主催者でマイクロバス(石川農林会館発着)を用意する予定の行事です。ただし、先着順に定員まで。
なお、それ以外の場合は、マイカー又はマイカー乗合せ等で現地集合となります。

「フォレストサポーター養成セミナー」受講申込書

公益財団法人 石川県緑化推進委員会理事長 殿

平成 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日	年齢	血液型
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日	歳	型
自宅	〒				
	住所				
	電話	— —	FAX	— —	携帯
勤務先	勤務先名				
	〒				
	住所				
	電話	— —	FAX	— —	携帯
連絡先	自宅 勤務先 (○で囲む) その他の場合は下欄へ記入して下さい				
	〒				
	住所				
	電話	— —	FAX	— —	携帯
森林ボランティア活動の参加経験			有(平成 年から 約 回参加) 無		
ボランティア団体加入の有無			有(団体名:) 無		
健康状態についての自己診断			自信がある・普通・自信がない(○で囲む)		
その他特記事項があれば以下に記入してください。 					

○いただきました個人情報につきましては、フォレストサポーター養成セミナー関係以外に使用しません。