

## 令和 8 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 1「令和 8 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

20 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

令和 8 年 7 月～11 月 (別紙 1「受講対象行事表」参照)

### 6 受講料

無 料

### 7 提出書類

別紙 2 の申込書により、郵送、FAX 又は E-mail で提出

### 8 申込書受付期間及び提出先等

(1) 受付期間 令和 8 年 6 月 1 日 (月)～7 月 10 日 (金) (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 1「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、11 月 28 日 (土) 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 1「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

## 令和8年度 「フォレストサポーター養成研修」 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<br>運行 | 備考 |
|------------|-----|---|--------|--------|-------|-------|--------------------|----------|----|
|            |     |   | 月 日    | 曜<br>日 | 自     | 至     |                    |          |    |
| 講<br><br>義 | 1-1 | ①フォレストサポーター養成セミナー開講式<br>②石川の森林の現況について<br>③いしかわ森林基金事業について<br>④ケガ等の応急措置について | 7月25日  | 土      | 13:30 | 15:30 | 石川農林会館             |          |    |
|            | 1-2 | ①森づくり活動に使う道具について<br>②安全な森林作業について  | 8月1日   | 土      | 13:30 | 15:30 | 石川農林会館             |          |    |
|            | 1-3 | 樹木の分類、特性について(里山編)   | 9月5日   | 土      | 10:00 | 15:00 | 小松市三谷町地内<br>木場湯東園地 |          |    |
|            | 1-4 | 樹木の分類、特性について(海岸・奥山編)  | 9月12日  | 土      | 10:00 | 15:00 | 宝達山山頂公園～今浜         |          |    |
|            | 1-5 | ・森林林業、森林ボランティア活動等に関する講義<br>・BSL/FS修了式                                     | 11月28日 | 土      | 13:30 | 16:00 | 石川農林会館             |          |    |
| 実<br><br>技 | 2-1 | 森林施業実習とメンテナンスについて<br>(下刈、樹木伐倒・造材等)  | 9月19日  | 土      | 10:00 | 15:00 | 小松市三谷町地内<br>木場湯東園地 |          |    |
|            | 2-2 | 憩いの森整備<br>(下刈、不用木の伐倒整理)   | 9月26日  | 土      | 10:00 | 15:00 | 小松市若杉町地内           |          |    |
|            | 2-3 | 世界農業遺産の森づくり(植樹、不用木整理)   | 10月10日 | 土      | 10:00 | 15:00 | 輪島市金蔵地内<br>バス運行    | 有        |    |
|            | 2-4 | 身近な森整備<br>(下刈、不用木竹の伐倒整理)  | 10月17日 | 土      | 10:00 | 15:00 | 小松市三谷町地内<br>木場湯東公園 |          |    |
|            | 2-5 | 里山の森づくり(下刈等)  | 10月24日 | 土      | 10:00 | 15:00 | 能美市岩本町地内           |          |    |
|            | 2-6 | 竹林整備(竹伐倒整理)   | 11月3日  | 火      | 10:00 | 15:00 | 金沢市高尾町地内           |          |    |
|            | 2-7 | 森林公園里山林整備(下刈、竹伐倒整理、補植)  | 11月14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、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。(定員あり)

## 「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

令和8年 月 日

| ふりがな                 | 性別                             |                           | 生年月日  |     | 年齢 | 血液型 |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|-------|-----|----|-----|
| 氏名                   | 男・女                            | 昭和<br>平成                  | 年 月 日 |     | 歳  | 型   |
| 自宅                   | 〒                              |                           |       |     |    |     |
|                      | 住所                             |                           |       |     |    |     |
|                      | 電話                             | — —                       | FAX   | — — | 携帯 | — — |
|                      | メールアドレス                        |                           |       |     |    |     |
| 勤務先                  | 勤務先名                           |                           |       |     |    |     |
|                      | 〒                              |                           |       |     |    |     |
|                      | 住所                             |                           |       |     |    |     |
|                      | 電話                             | — —                       | FAX   | — — | 携帯 | — — |
| メールアドレス              |                                |                           |       |     |    |     |
| 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 | — — |
| メールアドレス              |                                |                           |       |     |    |     |
| 森林ボランティア活動の参加経験      |                                | 有(S・H・R 年頃から 約 回/年程参加) 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 (いずれか○で囲む) |       |     |    |     |
| その他特記事項があれば記入してください。 |                                |                           |       |     |    |     |

○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。