|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※  ※：地域協議会で記入 |  |
| 受理日※ | 平成　年　月　日 |
| 申請日 | 平成○年○月○日 |

（あて）

千葉県里山林保全整備推進地域協議会　行

活動組織名

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本件について日中ご連絡が可能な電話番号及びご担当者名）

電話番号：　　　　　　　お名前：

**平成　　年度森林山村多面的機能発揮対策事業における教育・研修**

**活動タイプの実施にあたっての有資格者の協議について**

当活動組織で実施を予定している下記の行事において予定している講師については、森林・山村多面的機能発揮対策交付要領(以下「要領」という。)等で規定されている資格を有しておりませんが、実施にあたり必要であるため内容について協議します。

記

１　行　事　名

２　実　施　日

３　活動内容

４　講　師　名

５　講師略歴等

６　講師関連資料

○講師として認められる者の資格（「要領」及び「Ｑ＆Ａ」等より抜粋）

　・林業・木材製造業労働災害防止協会認定インストラクター又は安全管理指導専門家の資格を有

する者、森林インストラクター、樹木医、森林インストラクター、自然観察指導員、林業改良普

及員、フォレスター、准フォレスター、自然体験活動指導者

○注意事項

　・上記の資格を有する方を講師として実施する場合は、この協議は不要です。

　・協議は本紙によるものとし、必ず開催日前に提出して下さい。（開催後の協議は全て不可）

　・本取組みは国の要領等に沿った活動に対し本交付金が活用できるものです。個々の活動組織の

取組みに全て対応しているものではありません。活動内容によってはこの交付金を充てることは

できませんので、他の助成事業の活用や自主財源等での実施をご検討ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号※  記載例  ※：地域協議会で記入 |  |
| 受理日※ | 平成　年　月　日 |
| 申請日 | 平成○年○月○日 |

（あて）

千葉県里山林保全整備推進地域協議会　行

活動組織名　　△△の森の会

代表者氏名　　会長　――　―－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（本件について日中ご連絡が可能な電話番号及びご担当者名）

電話番号：090-0000-0000　お名前：―― ――

**平成○○年度森林山村多面的機能発揮対策事業における教育・研修**

**活動タイプの実施にあたっての有資格者の協議について**

当活動組織で実施を予定している下記の行事において予定している講師については、森林・山村多面的機能発揮対策交付要領(以下「要領」という。)等で規定されている資格を有しておりませんが、実施にあたり必要であるため内容について協議します。

記

１　行　事　名　　△△の森で竹林整備と門松作り

２　実　施　日　　平成　　年　　月　　日（　）

３　活動内容　　（詳細を記入するか別葉として添付する）

４　講　師　名　　○○　○○（△△市在住）

５　講師略歴等　　□□市立□□植物園　元職員

　　　　　　　　　・□□植物園在任中及び退職後の平成22年より△△市が主催

する市民講座で植物の寄せ植えや標本作り等の講師を務める。

　　　　　　　　　・平成25年12月より□□市立小学校にて５、６年生を対象と

　　　　　　　　　　した放課後教室において門松等の正月飾りの作成を教える。  
６　講師関連資料　　別添（これまでの講師としての実績がわかる資料を添付する）

　　　　　　　　　※講義写真や今までに実施した講座等における講師作成資料、

イベント内容及び講師氏名等が記載されている広報誌等の写

○講師として認められる者の資格（「要領」及び「Ｑ＆Ａ」等より抜粋）

　・林業・木材製造業労働災害防止協会認定インストラクター又は安全管理指導専門家の資格を有

する者、森林インストラクター、樹木医、森林インストラクター、自然観察指導員、林業改良普

及員、フォレスター、准フォレスター、自然体験活動指導者

○注意事項

　・上記の資格を有する方を講師として実施する場合は、この協議は不要です。

　・協議は本紙によるものとし、必ず開催日前に提出して下さい。（開催後の協議は全て不可）

　・本取組みは国の要領等に沿った活動に対し本交付金が活用できるものです。個々の活動組織の

取組みに全て対応しているものではありません。活動内容によってはこの交付金を充てることは

できませんので、他の助成事業の活用や自主財源等での実施をご検討ください。