

第15期（平成28～29年度）神奈川県森林 インストラクター養成講座受講者募集要領

（公財）かながわトラストみどり財団

1 趣旨

本講座は、県民参加による森林づくり等を着実に推進し「かながわの豊かなみどり」を創造するため、森林・林業・緑地等に関する知識や森林づくり等の技術を備え、県民等に対して的確な指導を行う「森林インストラクター」を養成することを目的とする。

2 受講資格、申込方法等

(1) 受講資格

次のすべての要件を満たす者とする。

- ①神奈川県内に在住又は勤務する、20歳以上の健康な者
- ②「神奈川県森林インストラクター」として認定後、（公財）かながわトラストみどり財団（以下「財団」という。）や県、市町村、企業・団体、学校等からの派遣要請に応じて、**指導者として活動することが可能な者**
- ③ボランティア活動等に参加意欲の高い者
- ④森林・林業・緑地等に関心があり、ある程度の知識や野外活動の経験を有する者

(2) 受講申込

受講希望者は、第15期森林インストラクター養成講座受講申込書（様式1）に必要事項を記入のうえ、次の書類を添付して財団へ郵送又は持参すること。

① 小論文

- ・受講の動機、これまでの森林や緑地をフィールドとしての活動経験、ならびに森林インストラクター認定後の活動の抱負等を800字以内にまとめたもの。
- ・A4版400字詰め縦書きの原稿用紙を使用すること。

② 返信用封筒

- ・宛先を明記し82円切手を貼った封筒を同封（第1次選考結果の通知に使用）

※ 受講申込書は、財団ホームページからダウンロードするか、電話・FAX等で請求。

(3) 応募期限

平成28年6月30日（木）必着

(4) 募集人員

35名

(5) 受講料

無料（ただし、交通費や宿泊研修に係る費用等は自己負担）

3 受講者選考等

(1) 受講者の選考

受講者選考委員会による選考を次のとおり実施

- ・ 第一次選考 申込書、小論文による書類選考（～7月中旬）
- ・ 第二次選考 第一次選考合格者を対象に面接による選考（7月29日予定）

(2) 選考結果の通知

- ・ 第一次選考結果 選考終了後、7月中旬を目途に通知
- ・ 第二次選考結果 選考終了後、8月中旬を目途に通知

※ 受講決定者以外の申請書類等は適切に廃棄処理するとともに、受講決定者の個人情報等については厳正に管理

4 養成講座の期間・内容等

(1) 講座の期間（予定）

- ・平成 28 年 8 月下旬～平成 29 年 11 月中旬の主として土・日曜日
- ・第一年次(開講式～平成 29 年 3 月)14 日間、第二年次(平成 29 年 4 月～閉講式) 10 日間
合計 24 日間
- ・各年次 1 回（1 泊 2 日）の宿泊研修を予定

(2) 講座の内容（予定）

○ 基礎講座（第一年次）

- ・森林・林業について
- ・森林づくり・緑地保全・野外活動実習について
- ・かながわのナショナル・トラスト運動について
- ・安全確保と応急法等について 等

○ 指導講座（第二年次）

- ・森林づくりや野外活動の実践
- ・森林学習や普及啓発活動の企画と実践 等

○ その他

- ・当財団主催の「県民参加の森林づくり活動」に、各年次 2 回以上参加
- ・NPO 法人かながわ森林インストラクターの会開催の「森林探訪会」に、開講式～閉講式の間 1 回以上参加

5 その他

(1) 森林インストラクターの認定

全講座の受講率 80%以上で、当財団主催の「県民参加の森林づくり活動」に各年次 2 回以上参加、NPO 法人かながわ森林インストラクターの会開催の「森林探訪会」に、開講式～閉講式までに 1 回以上参加し、指導員としての知識・技術及び熱意があると認められた者を「神奈川県森林インストラクター認定要綱」に基づき知事が「神奈川県森林インストラクター」として認定。

(2) 森林インストラクターの活動

認定後は、当財団主催事業及び県・市町村・企業・団体等からの派遣要請に応じて次のような指導を行う。（活動の基本はボランティア）

- ・県民参加の森林づくり活動の普及・指導（植栽・下刈り・枝打ち・間伐など）
- ・森林や緑地を活用した野外学習の指導
- ・自然観察の指導
- ・森林資源等を利用した木工クラフト等の実践指導
- ・各種イベントでの普及啓発活動
- ・その他

申込み・照会先

（公財）かながわトラストみどり財団 みどり森林課宛

〒220-0073

横浜市西区岡野 2-12-20（神奈川県横浜西合同庁舎内）

☎045-412-2255 fax045-412-2300

URL : www.ktm.or.jp

(様式1)

第15期森林インストラクター養成講座受講申込書

(公財) かながわトラストみどり財団

理事長 川本守彦様

フリガナ			本人写真貼り付け ・胸から上の写真 ・申し込み日より 3カ月以内の物 ・横4～5cm 縦5～6cm
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 () 歳		
現住所	〒		
職業			
電話番号		携帯電話	
FAX番号			
メールアドレス			
受講の動機			
資格免許			
特技 趣味等			
○当財団主催の森林づくりボランティア活動の経験はありますか。 有 (回位) 無			
○神奈川県森林インストラクターはどんな活動をしているかご存知ですか。(はい・いいえ)			
○インストラクターに認定された場合、年間どのくらい活動可能ですか。(日位)			
○山での活動が多いですが、体力に自信はありますか。 有 (山歩き 時間位) 無			
○活動可能地域はどの辺ですか。 県内全域・居住地周辺・その他 ()			

※神奈川県外に居住の方は、職業欄に神奈川県内の勤務先と所在地を記入のこと。