

平成27年度森林・林業体験事業（現地体験型）参加者募集要項

1 目的

本県の次代を担う高校生を対象に、特用林産物であるキノコ生産施設の見学、収穫や調理の実習を通してキノコの特性や食材としての魅力について体験学習するとともに、森林内を散策し森林のもつ癒し効果を体感することにより森林の恵や多様な働きについて理解を深めていただくことを目的に実施します。

2 概要

(1)名称	森林・林業体験事業（現地体験型）
(2)実施日	平成27年8月17日（月） 1日
(3)実施場所	・キノコ生産施設等体験 キノコ生産施設及び農家レストラン（二本松市） ・森林セラピー体験 ふくしま県民の森（大玉村）
(4)対象	県内の高校生（学科、学年は問いません。）
(5)募集人数	20名
(6)内容	上記施設において、専門家指導のもと次のメニューを実施します。 ・キノコ生産施設等体験 キノコ生産施設の見学、キノコの収穫や調理の実習 ・森林セラピー体験 森林セラピーコースの散策、森林浴の体験
(7)参加費	・無料
(8)その他	・集合・解散場所 岩瀬農業高校又は郡山駅前 現地との間は、バスによる移動とします。

3 応募方法等

(1)応募方法	別紙「森林・林業体験事業参加申込書」に必要事項を記入し、下記あて郵送又はFAXで応募してください。 （公社）福島県森林・林業・緑化協会 〒960-8043 福島市中町5番18号 電話 024-521-3245 FAX 024-521-3246
(2)応募受付	・受付は先着順とし、募集定員に達した時点で締め切ります。 ・応募いただいた学校には、当協会からFAX等で応募受付の連絡をいたします。 ・応募後、1週間以上連絡のない場合は当協会へご連絡ください

(3)応募上の 注意事項	・応募の締切日は、平成27年7月24日（金）とします。
(4)事業実施 の決定等	・「事業実施」は応募後速やかに決定し、通知します。 ・「当日の行程」の通知は「事業実施」の決定後、2週間以内に通知します。

4 申込の変更

(1)変更方法	・参加人員の増減が生じた場合は、速やかに「森林・林業体験事業変更等連絡票」を提出してください。 ・変更が、実施日直前の場合は、電話でもご連絡ください。
(2)連絡先	6 お問い合わせ先と同じ

5 その他

(1)傷害保険	・参加者を対象に旅行保険（出発地から解散場所まで）に加入します。
(2)参加時の 注意	・原則、雨天の場合も行います。ただし、森林セラピー体験は、荒天の場合、屋内施設において内容を変更して行います。 ・動きやすい服装で参加してください。
(3)事業広報	・この事業の広報を行うため、実施状況の写真を撮影し、当協会の広報誌「林業福島」やホームページなどで利用することがあります。
(4)個人情報の 取り扱い について	・取得した情報は、体験事業の実施のためにのみ使用します。 ・なお、実施当日の円滑な運営のため関係機関（施設管理者、バス運行業者）に情報を提供することがあります。

6 お問い合わせ先

〒960-8043 福島市中町5番18号

(公社) 福島県森林・林業・緑化協会 管理部管理課

電話 024-521-3245 FAX 024-521-3246

(公社) 福島県森林・林業・緑化協会 行き
 FAX 024-521-3246

平成27年度森林・林業体験事業
 参加申込書

1 申込日													
2 学校名													
3 代表者	⑩												
4 学校所在地	〒												
5 担当者													
6 連絡先	TEL — — FAX — —												
7 希望参加型	(1) 現地体験型 (2) 現地実習型 (3) 講習会 ・希望に○を付けてください。												
8 学年人数	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>学 年</th> <th>人 数</th> <th>備 考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p>引率者の有無 (有 無) 該当に○を付けてください。 ※参加者名簿(引率者を含む 別紙1)を添付してください。 講習会については別紙2を参考に作成・添付してください。</p>	学 年	人 数	備 考									
学 年	人 数	備 考											
9 その他	体験・実習内容の要望や留意事項をご記入ください。												

(公社) 福島県森林・林業・緑化協会 行き
FAX 024-521-3246

森林・林業体験事業
変更等連絡票

連絡日	平成 年 月 日	
学校名		
担当者名・連絡先		
事業	(1) 現地体験型 (2) 現地実習型 (3) 講習会 該当に○を付けてください。	
連絡区分	・変更 ・参加取り止め ・その他 ()	
内容	変更前	変更後