

『花と緑の専門家バンクのご案内』

花と緑のまちづくりに取り組む花緑グループの活動を支援するしくみとして、都市緑化や景観園芸分野等の専門家を講師に、県民を対象とする講習会等を実施するための「花と緑の専門家バンク」を（公財）兵庫県園芸・公園協会花と緑のまちづくりセンターに設置しています。

事業の概要は以下のとおりです。詳しくは緑のパトロール隊員にお尋ね下さい。花と緑のまちづくり活動をより専門的に深めたい方々の積極的なご利用をお待ちしています。

1 対象内容

- ・ 緑化施設の維持管理及び植え替え等の診断及び技術指導
- ・ 花と緑のまちづくりに関すること
- ・ 緑化施設整備計画の策定や設計に関する助言
- ・ 花と緑のまちづくりに関わるテーマの講演会・シンポジウム等の講師

2 対象団体

- ・ 県民まちなみ緑化事業を実施または計画している団体
- ・ 花と緑のまちづくりを実施または計画している団体

3 費用

- ・ 講師の費用は、「花と緑の専門家バンク」が負担します。

4 相談・申込

- ・ 裏面の申請用紙に必要事項を記入の上、実施予定時期1ヶ月前までにお住まいの地域の各県民局県土木事務所駐在緑のパトロール隊員に提出してください。

5 講師一覧

- ・ 花と緑のまちづくりセンターHPの専門家バンクのページにPDFファイルを掲載しています。



県民まちなみ緑化事業による公園の緑化



県民まちなみ緑化事業による校庭の緑化

◆お申込先: 東播磨県民局駐在緑のパトロール隊
東播磨県民局加古川土木事務所まちづくり建築課内
〒675-8566 加古川市加古川町寺家町天神木 97-1
TEL 079-421-9402 FAX 079-421-1213

◆お問い合わせ先: 「花と緑の専門家バンク」事務局
公益財団法人 兵庫県園芸・公園協会
花と緑のまちづくりセンター内
〒673-0847 明石市明石公園1-27
TEL 078-918-2405 FAX 078-919-5186
<http://www.hyogo-park.or.jp/midori/>

花と緑の専門家講習会実施申請書

公益財団法人兵庫県園芸・公園協会
花と緑のまちづくりセンター長 様

団 体 名 _____

所 在 地 _____

代 表 者 名 _____ 印 _____

担当者 氏名		住所	〒
連絡先	TEL (昼間)		FAX
	携帯 (連絡可の場合は記載してください。)		
E-Mail			

花と緑の専門家の講習会を受けたいので、花と緑の専門家バンク事業実施要領第2条に基づき申請します。

記

1 希望する講習の内容 ※該当する項目の口内に「リ」を記入(複数可)

- 植栽計画作成にかかる実地指導 (樹木・芝生・草花 いずれかに○印)
- 植栽にかかる実地指導 (樹木・芝生・草花 いずれかに○印)
- 植栽帯の維持管理にかかる実地指導 (樹木・芝生・草花 いずれかに○印)
- その他の指導 (病虫害、育苗等) (樹木・芝生・草花 いずれかに○印)

専門家に指導してほしい具体的な事柄 (できるだけ詳細を記述して下さい。)

2 講習会 (2時間～3時間) を希望する時期等

(1) 実施希望日時 第1希望 平成 年 月 日 () : ~ :

第2希望 平成 年 月 日 () : ~ :

(2) 実施予定場所 ※ 兵庫県 _____ 市・町 _____

(3) 参加見込人数等 (概ね10名以上) ※ _____ 名 (申請団体の構成員数 _____ 名)

(4) 申請団体がこれまでに関わった又は計画中の県の緑化事業

① 県民まちなみ緑化事業 (下記ア、イ、ウのいずれかに○印を付け、時期を記載)

ア 実施済み (平成 年度) ・イ 今後予定 (平成 年度) ・ウ 関係ない

② その他の事業 : (平成 年度 事業名 : _____)

(5) 現地の整備や維持管理に関わっている業者名 (_____)

3 添付書類

(1) 申請団体の名簿

(2) 講習会を実施する現地が分かる地図 (講師が現地に行くのにわかりやすい地図)

注) ※印の項目については、おおよその内容による記入で差し支えありません。

(詳細は開催決定後に、講師との調整で決定して下さい。)

記入例

地域 阪神南・北

受付番号

実施希望日の概ね1か月前までに申請してください。

平成〇〇年 〇月 〇〇日

花と緑の専門家講習会実施申請書

この申請書を提出する日

公益財団法人兵庫県園芸・公園協会
花と緑のまちづくりセンター長 様

団体名 〇〇自治会 〇〇グループ 〇〇OPTA など

所在地 〇〇市〇〇町〇 - 〇 - 〇

代表者名 〇〇 〇〇

印

担当者氏名	〇〇 〇〇	住所	〒****-**** 〇〇市〇〇町〇 - 〇 - 〇
連絡先	TEL (昼間) ****-***-****	FAX****-***-****	
	携帯 (連絡可の場合は記載してください) ****-***-****		
E-Mail	**** @ *****.***.***		

花と緑の専門家の講習会を受けたいので、花と緑の専門家バンク事業実施要領第2条に基づき申請します。

記

参考にして記入してください

1 希望する講習の内容 ※該当する項目の口内に「レ」を記入(複数可)

- 植栽計画作成にかかる実地指導 (樹木・芝生・草花 いずれかに〇印)
- 植栽にかかる実地指導 (樹木・芝生・草花 いずれかに〇印)
- 植栽帯の維持管理にかかる実地指導 (樹木・芝生・草花 いずれかに〇印)
- その他の指導 (病害虫、育苗等) (樹木・芝生・草花 いずれかに〇印)

- ① 県民まちなみ緑化事業実施にあたり、現地の景観に合った植栽計画・維持管理などについて。
- ② 樹木の剪定、植え替え、古木や病害虫対策についての実地指導について。
- ③ 園庭を芝生化するにあたり施工、芝刈り、水やり、維持管理などについて。
- ④ 美しい景観・環境づくり活動の質的向上や環境への負荷軽減に資する花緑活動への転換について。
- ⑤ 地域や季節ごとの一年草・多年草などを活用した花壇のデザインや維持管理方法の実地指導。
- ⑥ ローコスト・ローメンテナンス活動、種まき・さし芽などについての実地指導。後継者の育成などについて。
- ⑦ その他、皆さんの緑化活動で困っていることや課題について指導してほしいことなど。

2 講習会（2時間～3時間）を希望する時期等

(1) 実施希望日時 第1希望 平成〇〇年〇月〇〇日 (火) 10:00～12:00

第2希望 平成〇〇年〇月〇〇日 (金) 14:00～16:00

(2) 実施予定場所 ※ 兵庫県 〇〇市・町 〇〇 - 〇〇 - 〇 〇〇会館会議室

(3) 参加見込人数等 (概ね10名以上) ※ 〇〇名 (申請団体の構成員数〇〇名)

(4) 申請団体がこれまでに関わった又は計画中の県の緑化事業

① 県民まちなみ緑化事業 (下記ア、イ、ウのいずれかに〇印を付け、時期を記載)

ア 実施済み (平成 〇〇年度) ・ イ 〇 (今後予定 (平成30年度)) ・ ウ 関係ない

② その他の事業: (平成〇〇年度 事業名 〇〇〇〇事業)

(5) 現地の整備や維持管理に関わっている業者名 (△△△造園 (株))

3 添付書類

(1) 申請団体の名簿

(2) 講習会を実施する現地が分かる地図 (講師が現地に行くのにわかりやすい地図)

注) ※印の項目については、おおよその内容による記入で差し支えありません。

(詳細は開催決定後に、講師との調整で決定して下さい。)

平成30年度版-

