資料６Ｂ

**平成30年度　自然資源を活かすｴｺﾂｰﾘｽﾞﾑ・ｲﾝﾀｰﾌﾟﾘﾃｰｼｮﾝの**

**人材育成支援事業の参加地域募集について　応募フォーム**

**※応募に当たっては、事前に所管の自治体とご相談いただき、応募フォームは、応募チームの構成員で話し合いの上記載願います。また、「イ　応募にあたって」の記載内容は、後に、他の参加チームとも共有することを前提に記載願います。**

ア　応募地域、団体、担当者連絡先について

1. 応募地域がわかるように、地域名（都道府県、市区町村、自然公園名、広域圏等）をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

1. 参加希望コース

|  |  |
| --- | --- |
| 参加希望コース（Aコース／Bコース |  |

1. 応募に係る主たるご担当者の連絡先をご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属 | （部署名） | （役職名） |
| ふりがな |  |  |
| 担当者氏名 |  |  |
| ご住所（主たる所在地） | 〒 |
| 電話 |  | FAX |  |
| 電子メール |  |
| 携帯電話（連絡がつきやすい番号） |  |
| 以下は主たるご担当者が行政ご担当者と異なる場合にご記入ください。※市町村の行政機関の了解の下での応募が条件となります。 |
| 自治体名 |  | 行政担当部署 |  |
| （ふりがな）担当者氏名 |  | 連絡先（電話） |  |
| FAX |  | 電子メール |  |

1. 事前アドバイザーの派遣受け入れ可能な候補日

（派遣期間は10月上旬～11月中旬のうち、最大３日間を予定しています。

日程は［1日目：午後～、2日目：全日、3日目：午前中］での派遣を想定しています）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第１希望 | 第２希望 | 第３希望 | 第４希望 |
|  |  |  |  |

イ　応募にあたって

人材育成事業への応募の目的、背景となっている地域の課題等についてご記入ください。

|  |
| --- |
| 1. 地域の特徴・概要≫
2. どのような地域になりたいですか≫

どのような地域の姿を目指していますか（具体的な数値目標も含め、記載願います）1. そのためにネックになっていることは何ですか≫

≪④そのネックを解決するために取り組んでいること・取り組みたいことは何ですか≫ |
| ≪⑤この研修に期待することは何ですか≫≪⑥地域や行政による自然地域の利活用にかかる協議会や計画や方針等について教えてください≫（具体的な協議会名・構成員・設置年度・活動状況、具体的な計画名・策定年度・計画を元にした活動状況等などがあれば、教えてください。例：○○エコツーリズム推進協議会、○○国立公園協議会、○○ビジョン、○○全体構想、ステップアッププログラム等）※事前アドバイザー派遣の実施に関し、特にBコースご希望の方にお聞きします。分かる範囲で教えてください。・地域で活動しているガイドや事業者の数・どんなプログラムを実施されているか |

ウ　事前アドバイザー派遣について

＊事前アドバイザー派遣の実施が決定した場合に、アドバイスを受けたい事項について教えてください。

**Ａコースに応募の方**　アドバイスを希望する内容にあてはまるものに○印を付けてください。

※特に必要とされる上位３つには◎を付けていただき、上位より１位、２位、３位と付記願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 多様な参加者への対応について |  |
| 教育効果を求められる対象（学校対応・企業研修等）に対する対応について |  |
| 集客の手法について |  |
| 新たなプログラムの開発について |  |
| 人が介さないインタープリテーション（展示、地図、路傍展示、セルフガイド等）について |  |
| インタープリター（ガイド）の育成手法について |  |
| 日常的にインタープリター（ガイド）の質を向上させる仕組みつくりについて |  |
| 地域の様々な主体との連携について |  |
| インバウンド対応について |  |
| （その他、希望する内容があればご記入ください） |  |
|  |

派遣を希望するアドバイザーがいればお書きください。

|  |
| --- |
|  |

**Ｂコースに応募の方**　アドバイスを希望する内容にあてはまるものに○印を付けてください。

※特に必要とされる上位３つには◎を付けていただき、上位より１位、２位、３位と付記願います。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| カテゴリー | アドバイス内容例 |  |
| エコツーリズムに関する意識・啓発、資源の発掘 | エコツーリズム（観光を含む）に対する意識・啓発自分たちが暮らす地域に対する意識・啓発、地域住民の参加地域資源の発見・発掘 |  |
| ガイド人材の育成 | ガイドの役割に対する認識ガイドの方法ガイドの人材育成と品質維持ガイドの後継者問題 |  |
| ガイド制度づくり | ガイド認定制度ガイド同業者団体の設立 |  |
| 利用と保全の仕組みづくり | 自然観光資源の保全に関する技術的アドバイス利用と保全のルール・仕組みづくりオーバーユースに対するルール・保全手法の改善策保全にかかる費用の捻出策適正な取組地域の範囲（適正規模のゾーニング）モニタリング |  |
| 地域が協働する推進体制づくり | 核となる人材の育成・組織の設立多様な主体間の連携、利害関係の調整、合意形成行政と民間との役割分担他地域との連携 |  |
| エコツアーの商品化と事業化 | エコツアーの作り方エコツアーの情報発信エコツアーの国際化・外国人の受入体制づくりエコツアーを業として成り立たせるための仕組みづくり |  |
| フィールド環境の整備・計画 | フィールド環境の整備・計画 |  |
| 環境省施策・事業の活用 | エコツーリズム推進法に基づいた全体構想の策定 |  |
| （その他、希望する内容があればご記入ください） |  |

派遣を希望するアドバイザーがいればお書きください。

|  |
| --- |
|  |

エ　参加者登録について

**応募者①（代表者）**

**参加者のお立場：　　　　　　　　　　　　　（スタッフ・事業者側またはサポート側）**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 年齢 |  | 携帯電話番号 |  | 電話 |  |
| 性別 |  | E-MAIL |  | FAX |  |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
| 集合研修時に事故等が発生した場合などのための緊急連絡先 |
| ふりがな |  |
| 緊急連絡先住所 | 〒 |
| お名前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　） | 連絡のつきやすい電話番号 |  |
| 勤務先名 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |

※ご記入いただいた、個人情報の取り扱いについては、本事業に係る連絡・案内、資料送付においてのみ使用し、

それ以外の目的には一切使用しません。

**個人としての活動歴（これまでの関連する活動、取り組みについて、その概略とあなたの役割についてお書きください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **年（西暦）** | **活動内容** |
|  |  |

**個人としての課題（個人が抱えている課題や個人が思う地域の課題と、取組中の対応策があればお書きください）**

|  |
| --- |
|  |

**個人として今後取り組みたいこと（地域において取り組みたいことがあればお書きください）**

|  |
| --- |
|  |

**応募者②**

**参加者のお立場：****（スタッフ・事業者側またはサポート側）**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 年齢 |  | 携帯電話番号 |  | 電話 |  |
| 性別 |  | E-MAIL |  | FAX |  |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
| 集合研修時に事故等が発生した場合などのための緊急連絡先 |
| ふりがな |  |
| 緊急連絡先住所 | 〒 |
| お名前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　） | 連絡のつきやすい電話番号 |  |
| 勤務先名 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |

※ご記入いただいた、個人情報の取り扱いについては、本事業に係る連絡・案内、資料送付においてのみ使用し、

それ以外の目的には一切使用しません。

**個人としての活動歴（これまでの関連する活動、取り組みについて、その概略とあなたの役割についてお書きください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **年（西暦）** | **活動内容** |
|  |  |

**個人としての課題（個人が抱えている課題や個人が思う地域の課題と、取組中の対応策があればお書きください）**

|  |
| --- |
|  |

**個人として今後取り組みたいこと（地域において取り組みたいことがあればお書きください）**

|  |
| --- |
|  |

**応募者③**

**参加者のお立場：　　　　　　　　　　　　　（スタッフ・事業者側またはサポート側）**

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 年齢 |  | 携帯電話番号 |  | 電話 |  |
| 性別 |  | E-MAIL |  | FAX |  |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |
| 集合研修時に事故等が発生した場合などのための緊急連絡先 |
| ふりがな |  |
| 緊急連絡先住所 | 〒 |
| お名前 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　） | 連絡のつきやすい電話番号 |  |
| 勤務先名 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |

※ご記入いただいた、個人情報の取り扱いについては、本事業に係る連絡・案内、資料送付においてのみ使用し、

それ以外の目的には一切使用しません。

**個人としての活動歴（これまでの関連する活動、取り組みについて、その概略とあなたの役割についてお書きください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **年（西暦）** | **活動内容** |
|  |  |

**個人としての課題（個人が抱えている課題や個人が思う地域の課題と、取組中の対応策があればお書きください）**

|  |
| --- |
|  |

**個人として今後取り組みたいこと（地域において取り組みたいことがあればお書きください）**

|  |
| --- |
|  |