



竹工作



里山林を活かす森づくりをいっしょに学びませんか



令和7年度 とちぎ 里山塾



スウェーデントーチ

締切
7/25

塾生募集!

募集
35名



※写真はイメージです

ーとちぎ里山塾ー

里山林を活用することは、森林資源の循環利用や生物多様性の保全につながり、持続可能な社会の実現に貢献します。とちぎ里山塾では、里山林整備の森づくり活動で活躍する人材を育成するため、整備のための知識、技術に関する講座や体験を実施します。ぜひこの機会に、とちぎの豊かな自然の中で、里山林を学び・体験してみませんか。とちぎ里山塾は、「とちぎの元気な森づくり県民税」を活用しています。

ー募集内容ー

- ◇期 間 令和7（2025）年8月～12月
- ◇場 所 鹿沼市「北犬飼コミュニティセンター・茂呂山」、栃木市「皆川公民館・皆川城址公園」
宇都宮市「若竹の杜若山農場」、塩谷町「宇都宮大学農学部附属船生演習林」
（※現地集合・現地解散となります。）
- ◇募集定員 35人（※定員になり次第、締切とさせていただきます。）
- ◇受講料 無料（※第5回の研修では、入場料・材料費として2,000円が必要となります。）
（※昼食等飲食類は各自ご用意ください）
- ◇応募資格 里山林に興味のある方（18歳以上の方 ※高校生は応募できません。）
原則、全ての研修に参加可能な方。
- ◇申込方法 裏面の受講申込書に必要事項を記入の上、下記までFAX又はメールで送付してください。
- ◇塾生の決定 締切後、全応募者宛に連絡します。（初日の集合時間・場所等についても併せて連絡します。）
- ◇主 催 栃木県

※とちぎ里山塾は、とちぎ県民カレッジ登録講座です。



本事業は、とちぎの元気な森づくり県民税を活用して実施しています。



とちまるくん ©栃木県

【応募申込及びお問い合わせ】 公益社団法人 とちぎ環境・みどり推進機構

〒321-0974 栃木県宇都宮市竹林町1030-2 平日午前9時から午後5時まで（土・日・祝日は休み）
TEL：028(624)3710 FAX：028(643)6802 ホームページ：https://t-kms.sakura.ne.jp/
E-mail：tochi-green@t-kms.sakura.ne.jp

令和7年度 とちぎ里山塾 プログラム

	開催日時	研修内容		研修場所
1	令和7年8月27日(水) 10:00~15:00	◆開講式		鹿沼市北犬飼 コミュニティセンター (鹿沼市上石川1465-4) 鹿沼市 茂呂山
		◆講座	「栃木県の里山の地域特性と可能性」 宇都宮大学 地域デザイン科学部 コミュニティデザイン学科 高橋 俊守 教授	
		◆体験	「茂呂山を愛する会の活動について」 茂呂山を愛する会 会長 西山 義信	
2	令和7年9月10日(水) 10:00~15:00	◆講座	「安全な里山作業(刈払機)」	栃木市 皆川公民館 皆川城址公園 (栃木市皆川城内699)
		◆体験	「安全な里山作業(刈払機)」	
3	令和7年10月8日(水) 10:00~15:00	◆講座	「安全な里山作業(チェーンソー)」	
		◆体験	「安全な里山作業(チェーンソー)」	
4	令和7年11月5日(水) 10:00~15:00	◆体験	「広葉樹の伐採、チェーンソーのメンテナンス」	
5	令和7年11月26日(水) 10:00~15:00	◆講座 ◆体験	「竹林の利活用」 「竹林整備、竹工作（竹あかり）」 ㈱ワカヤマファーム 代表取締役 若山 太郎	宇都宮市 若竹の杜 若山農場 (宇都宮市宝木本町2018)
6	令和7年12月17日(水) 10:00~15:00	◆講座 ◆体験	「里山林の成り立ちと管理・利用」 「広葉樹林の間伐木選定」 東北農林専門職大学森林業経営学科 大久保 達弘 教授	宇都宮大学農学部 附属船生演習林 (塩谷町船生7556)
		◆閉講式		

※内容等が変更となる場合があります。

※里山塾では、作業機械(刈払機・チェーンソー)資格を取ることはできません。

【感染防止対策】

- ・室内の換気等を実施いたします。
- ・マスクの着用は個人の判断に委ねます。
- ・発熱や倦怠感、咳・咽頭痛などの症状がある方は、里山塾の参加をお控えください。

【ファックス送信先／028-643-6802】※募集締切：7月25日(金)

[E-mail：tochi-green@t-kms.sakura.ne.jp]

(※個人情報については適正な管理を行うとともに里山塾以外の目的では利用いたしません。)

公益社団法人とちぎ環境・みどり推進機構 宛

令和7年度「とちぎ里山塾」受講申込書

「とちぎ里山塾」を受講したいので以下のとおり申込みいたします。

(ふりがな)				
氏 名				
生年月日 (保険加入のため)	S・H	年	月	日生 (才)
住所	〒			
連絡方法	電 話：		FAX：	
	メール：			