

別紙5-1 (市町以外であって団体の場合)

団体調書

団体名			
代表者 役職氏名	役職名		氏名
所在地	住所 TEL FAX		
設立年月日	年 月	会員数	名
団体の設立 目的と概要			
主な活動実績	(必要に応じて写真等を添付してください。)		
山林内での作業経 験人数	人 (現団体員のうち、作業経験者の実人数)		
刈払機・チェーン ソーの安全講習	刈払機	人	チェーンソー
計画作業に係る保険 (※)加入の有無	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> ボランティア保険 <input type="checkbox"/> その他 () ※自ら作業を行う場合に記入すること		
計画作業に係る道 具の保有状況	<input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> ナタ、ノコ <input type="checkbox"/> チェーンソー <input type="checkbox"/> 刈払機 <input type="checkbox"/> 防護衣 <input type="checkbox"/> その他 () ※ヘルメット以外は、計画作業で自ら伐採等行う場合に記入すること		

※規約・会則等、団体の概要が分かる資料を添付してください。

担当者氏名	役職名		氏名
担当連絡先	住所 TEL FAX		

別紙5-2（市町以外であって個人の場合）

概要書

氏名	
所在地	住所 TEL FAX (※日中連絡が取れる連絡先を記入してください)
主な活動実績	(必要に応じて写真等を添付してください。)
山林内での作業経験の有無(※)	有 無 ※自ら作業を行う場合に記入すること
刈払機・チェーンソーの安全講習	有 無
計画作業に係る保険(※)加入の有無	<input type="checkbox"/> 労災保険 <input type="checkbox"/> ボランティア保険 <input type="checkbox"/> その他() ※自ら作業を行う場合に記入すること
計画作業に係る道具の保有状況	<input type="checkbox"/> ヘルメット <input type="checkbox"/> ナタ、ノコ <input type="checkbox"/> チェーンソー <input type="checkbox"/> 刈払機 <input type="checkbox"/> 防護衣 <input type="checkbox"/> その他() ※ヘルメット以外は、計画作業で自ら伐採等行う場合に記入すること

*法人が法人所有山林で整備する場合は、法人の活動が分かる書類を添付すること