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　　人 |
| 計画作業に係る保険（※）加入の有無 | □労災保険　□ボランティア保険　□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 | □ヘルメット　□ナタ、ノコ　□チェーンソー□刈払機　□防護衣　□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 | □労災保険　□ボランティア保険　□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 | □ヘルメット　□ナタ、ノコ　□チェーンソー□刈払機　□防護衣　□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 |