

国緑 8 第 2 4 5 号
令和 8 年 9 月 9 日

指導者研修交流会参加希望者 各位

公益社団法人国土緑化推進機構
理事長 濱田 純一

緑の少年団指導者研修交流会参加者の参集にかかる参加要領

緑の少年団指導者研修交流会の参加希望者の参集については次のとおりです。

- 1 公費出張以外の参加者については、交通費の半額を上限として助成します。精算額については、別添「国土緑化推進機構の旅費規程(R7)」を基準として算出します。振込先について、別紙 1によりご連絡下さい。
- 2 移動経路については、公共交通機関の利用を原則とし、最も経済的な通常の経路及び方法を選択してください。
 - ※ 1 正規の交通費よりも安価なコース・パック等の利用ができる場合は活用をお願いします。
 - ※ 2 移動は個人手配で行っても可能ですが、旅行会社に依頼した場合は、必ず見積書等の発行を受けて、これを提出してください。
 - ※ 3 鉄道については、急行料金に指定席料金を含みます。
 - ※ 4 航空機の利用は、片道 600km 以上または 4 時間以上かかる場合にエコノミークラスの実費を助成します。航空会社の規定を超えた手荷物の重量や個数にかかる追加料金は自己負担とします。
 - ※ 5 旅行の起点から最寄りの公共交通機関まで、やむなく自家用車等を利用する場合は、予め事務局へご相談ください。交通費(ガソリン代)を「=走行距離(km) x 18 円」として助成します。高速道路等の有料道路利用は、領収書をもって経費と認めます。但し、駐車場使用料については助成対象外とします。
 - ※ 6 タクシーの利用については原則として助成対象外とします。
 - ※ 7 予め経路の確認を希望する方は、別紙 2に交通費の内訳と旅行順路を記載して、事務局にお問い合わせください。

- 3 初日の集合時間を遅く設定してあるため、原則として前泊については助成対象外としています。後泊についても同様です。但し、自己負担での前泊後泊を妨げるものではありません。
- 4 少年団の団体保険等に参加していない場合は、旅行期間中をカバーする旅行保険や傷害保険に参加してください。
- 5 旅行代金の領収書等は適切に保管し、精算時に添付してください。航空便を利用した場合は、領収書の他に「搭乗券半券」または「搭乗証明書」の提出が必須です。
- 6 研修期間中の宿泊については、主催者が用意する研修施設内の団体用宿泊場所をご使用ください。この場合の宿泊費は主催者が負担します。詳細は事務局からメールで送付する「参加の手引き」をご覧ください。
※一般宿泊施設と異なり、アメニティ類の提供がないため、各自でタオルやハミガキなどはご持参ください。
- 7 上記6の宿泊場所が定員超過となった場合、個人で宿泊場所の手配をお願いすることがあります。その場合、別添「国土緑化推進機構の旅費規程(R7)」に準じた宿泊費の助成をします。
※個別事情での外部宿泊は助成対象になりません。
- 8 会合終了後は、別紙2により速やかに交通費等の精算を行い、事務局に請求してください。
- 9 現地集合場所を往復する間に私事旅行が発生する場合は、予め事由を添えて国土緑推へ申し出てください。
- 10 研修期間中の食事については、原則自由ですが、指定宿泊場所の食堂を利用希望する方は、申し込みを受け付けます。実費負担をお願いします。
- 11 参加にあたっては、普段から手洗いやうがいなど感染症対策を徹底するとともに、体がだるい、熱がある、のどに違和感があるなど、いつもと体調が異なる時は、参加を控えていただくようお願いします。

1 2 研修交流会の模様については、実施報告書はじめ、今後の緑の少年団の取り組みの推進に向けてホームページや冊子に掲載します。できるだけ個人の特定にはならないような配慮はいたしますので、予めご了解をお願いいたします。

その他、ご不明な点については、下記担当までお問い合わせください。
円滑な事務作業へのご協力をお願い申し上げます。

【旅費の精算を含む研修交流会全般についてのお問い合わせ先】

公益社団法人国土緑化推進機構 担当：大松（おおまつ）

電話： 03-3262-8437

E-mail： shonendan@green.or.jp

【事務局】

NPO 法人国際自然大学校 担当：小野田（おのだ）

電話： 03-3489-6582

E-mail： 2022forest@notes.gr.jp

別紙 1

令和 8 年度緑の少年団指導者研修交流会 参加者連絡票

■所属の少年団名 ※所属がない場合は「なし」と記入

都道府県名

(よ み が な)

緑の少年団(隊)名

■研修交流会参加者 ※振込エラー時の連絡先を兼ねます。

氏名	(よみがな)		
職業			
連絡先	TEL Email		
連絡可能な時間帯			

■交通費の精算額(助成金)の振込先

金融機関名			
支店名			
口座種別	普通・当座	口座番号	
コウザメイギ			
口座名義			

■その他連絡事項等(自由記入)

--

交通費の精算内訳書

申請日: _____

申請者: _____

旅費について下記の通り積算しました

日付	行き先	利用路線	区間	片/往	金額
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
			～		
合計金額					¥0

備 考