

令和8年度  
さくら守養成講座募集要項



公益財団法人 花と緑の銀行  
〒939-2713 富山市婦中町上轡田4 2  
TEL 076-466-2425

## さくら守養成講座の受講者募集について

「さくら守」とは

富山県は、変化に富んだ美しい自然に恵まれ、その自然をさらに彩るサクラが数多く見られます。「さくら守」は、こうした地域にあるサクラを積極的に守り育て、富山のサクラのよさを普及啓発していただく方です。

現在 76 名の「さくら守」がそれぞれの地域で活躍されています。今後もさらに活動の輪を広げるとともに活動をより充実していただくために、次のとおり、さくら守養成講座を開催することし、受講生を募集します。

募集人数	15名 ※応募多数のときは、書類選考で決定します。
受講条件	・現在、地域でサクラの保護育成を自主的に行っているグループで指導的な立場にある方又は活動されている方。 ・サクラづくりに熱心に取り組んでいる方やサクラづくりに意欲のある方で、今後、自主的に地域でサクラグループづくりに取り組むことができる方。
講座の日程と内容 開催場所	1. 講座の日程と内容 令和8年度さくら守養成講座日程を参照 2. 開催場所 富山県中央植物園
受講料	無料
申込手続き等	さくら守養成講座受講申込書を利用して、封書、FAX、メールあるいは直接、(公財)花と緑の銀行へ提出してください。受講の可否は、後日連絡致します。当銀行のホームページからもダウンロードできます。 1. 提出先 〒939-2713 富山市婦中町上轡田42番地 (公財)花と緑の銀行 緑花推進部 あて 2. 受付期間 令和8年4月20日(月)から5月18日(月)まで ※ 当日消印有効 3. 受講決定等の通知 令和8年5月29日(金)までにお知らせの予定です。
修了証の交付	講座を修了した受講者には、講座最終日に修了証を交付します。
問い合わせ先	公益財団法人花と緑の銀行 緑花推進部 担当 加藤 電話 076-466-2425 FAX 076-465-5923 E-mail kato@bgtym.org
備考	体調に不安があるときや発熱などの症状があるときは、受講を控えてください。

## 令和8年度 さくら守養成講座日程

回	日時・場所	講座内容	講師
第1回	6月7日(日) 9:30~15:00 第1研修室	・開講式 ・オリエンテーション	(公財)花と緑の銀行 県 森林政策課
		・講義…富山県に分布するサクラの野生種と園芸品種	(公財)花と緑の銀行 中央植物園部 課長補佐 大原 隆明
		・実習…野生種及び園芸品種のサクラの見分け方	
第2回	6月14日(日) 10:00~15:00 実習室	・講義…樹木の組織と機能 ・講義…樹木を植栽する内と肥料	(一社)日本樹木医会 富山県支部 樹木医
		・講義…サクラの特性について ・講義…サクラの健康診断について ・講義…サクラの戸籍作成について	
第3回	6月21日(日) 10:00~15:00 第2研修室	・実習…サクラの樹高、幹回り等の測定 ・実習…サクラの健康診断の実施	(一社)日本樹木医会 富山県支部 樹木医
		・実習…受講生による健康診断の実施と評価	
第4回	7月5日(日) 10:00~15:00 第2研修室	・講義…樹勢回復のための再生技術 (不定根の誘導、不定根の発生促進)	(一社)日本樹木医会 富山県支部 樹木医
		・実習…樹勢回復のための再生技術 (不定根の誘導、不定根の発生促進)	
第5回	7月12日(日) 10:00~15:00 実習室	・講義…サクラの病害虫と防除	(一社)日本樹木医会 富山県支部 樹木医
		・実習…サクラの病害虫と対策	
第6回	9月6日(日) 10:00~15:00 実習室	・実習…園内のサクラを対象にした健康診断の実施	(一社)日本樹木医会 富山県支部 樹木医
		・実習…園内のソメイヨシノの並木を対象にした健康診断	
第7回	9月27日(日) 10:00~15:00 第2研修室	・講義…内部腐朽診断	(一社)日本樹木医会 富山県支部 樹木医
		・実習…精密機器による内部腐朽診断	
第8回	10月18日(日) 10:00~15:00 第2研修室	・講義…剪定及び植栽	(一社)日本樹木医会 富山県支部 樹木医
		・実習…剪定及び植栽	
第9回	10月25日(日) 10:00~15:00 第2研修室	・講義…さくら守によるさくらの名所の維持管理 ・講義…新たなサクラの発見等、主な活動の紹介	とやまさくら守の会
		・閉講式	(公財)花と緑の銀行

# さくら守養成講座受講申込書

令和 8 年 月 日

ふりがな		連 絡 先
氏 名		自宅電話 ( ) - 勤務先電話 ( ) - メールアドレス @
生年月日	年 月 日 生まれ	
自宅住所	(〒 - )	
桜の育成管理 グループ名	(例) ○○桜保存会、○○自治会、○○協議会等 ※育成グループに参加していない方は記載する必要がありません。	
樹木等に関する資格や免許等		
①現在取り組んでおられる桜の保護育成や普及啓発に関する活動 ②今後特に取り組みたい事項 ①と②について具体的に記入してください。①の活動をしておられない方は②のみ記入してください。 (例) ①○○公園で、剪定や施肥等の桜の維持管理を年○○回実施している等。 ②○○公園で、○○と○○に年○○回取り組みたい等。		
申込の動機、桜の育成管理・普及啓発に関するご意見をお書きください。		

