

令和6(2024)年度栃木県林業大学校 就業前長期課程募集要項

栃木県林業大学校

目次

I	募集概要	1
1	授業内容	
2	定員	
3	選考の方法及び日程〔推薦選考・一般選考〕	
4	選考検定料及び授業料	
II	推薦選考試験	2
1	受験資格	
2	出願期間	
3	提出書類	
4	提出方法	
5	選考方法	
6	合格発表	
III	一般選考試験〔前期試験／後期試験〕	4
1	受験資格	
2	出願期間	
3	提出書類	
4	提出方法	
5	選考方法	
6	合格発表	
IV	合格後の手続き	6
V	給付金制度	6
VI	申請・問い合わせ先	6
◎	申請書類様式	
1	入学願書	〔様式第1号〕
2	受験票	〔様式第2号〕
3	志願理由書	〔様式第3号〕
4	推薦書	〔様式第4号〕
5	健康診断書	〔参考様式〕

I 募集概要

栃木県林業大学校では、実践的な知識や技術・技能を身に付け、即戦力となる現場技術者を育成することを目的に、林業への就業希望者を対象として令和6年度の学生を募集します。

1 授業内容

森林・林業の基礎知識及び伐採等の実践技術、スマート林業等の最新技術の習得のほか、チェーンソーや高性能林業機械運転など林業に必要な10の資格を取得するなど、これからの林業をリードする人材育成に必要な授業を実施します。
授業内容の詳細は、「栃木県林業大学校 シラバス2024」を参照してください。

2 定員

定員	選考区分	募集人員	修業年限	備考
15名程度	推薦選考	8名程度	1年	学校教育法に定める教育機関ではありませんので、大学2年次への編入はできません。
	一般選考 (前期・後期)	7名程度		

3 選考の方法及び日程〔推薦選考・一般選考〕

選考区分	出願期間	選考年月日	合格発表
推薦選考	令和5年9月1日(金) ～9月29日(金)	令和5年10月13日(金)	令和5年10月20日(金)
一般選考	前期 令和5年11月1日(水) ～11月15日(水)	令和5年12月1日(金)	令和5年12月8日(金)
	後期 令和6年1月9日(火) ～1月23日(火)	令和6年2月2日(金)	令和6年2月9日(金)

※推薦選考と一般選考の併願は可能です。

※新型コロナウイルス感染症の状況等により、日程を変更する場合があります。

4 選考検定料及び授業料

区分	内容
選考検定料	無料
授業料	年額118,800円 〔納入期限 前期分：令和6年4月末日〔59,400円〕 後期分：令和6年10月末日〔59,400円〕〕 ※授業料は、改定する場合があります。
その他	テキスト・安全装備・保険料等は実費負担(年間200,000円程度)

Ⅱ 推薦選考試験

1 受験資格

心身ともに健康であり、就業前長期課程卒業後は県内の林業経営体等に就業を希望する者で、次の項目すべてを満たす者。

- (1) 栃木県内の高等学校又は中等教育学校を令和6年3月31日までに卒業見込みの者で、在籍する学校長の推薦がある者
- (2) すべてのカリキュラムを受講できる者
- (3) 実習場所やインターンシップ先等、指定する集合場所へ自力で通える者
- (4) 日本語で行う授業の内容を理解でき、日本語でコミュニケーションを取ることが可能な者

2 出願期間

令和5年9月1日（金）～9月29日（金）

3 提出書類

区 分	内 容
① 入学願書	様式第1号
② 受験票	様式第2号
③ 志望理由書	様式第3号
④ 推薦書	様式第4号 学校長が作成し、厳封したもの
⑤ 証明書	在籍している学校の調査書（開封無効）
⑥ 健康診断書	申請前3カ月以内に受診（蜂毒アレルギー検査を含む）し、医師が作成したもの（様式任意）
⑦ 顔写真2枚	申請前3カ月以内に撮影した正面上半身脱帽で、縦4cm×横3cmの写真【裏面に氏名を記入し、入学願書（様式第1号）と受験票（様式第2号）に貼り付けること。】
⑧ 受験票交付用封筒	定形封筒（長形3号）に申請者の郵便番号、住所、氏名を記載し、簡易書留郵便料金404円分の切手を貼付すること

注意事項：1 受理した提出書類は、返還しません。

2 健康診断書は、授業の半分以上が現地実習であることから健康状況を事前に把握するために提出していただくものです。

3 蜂毒アレルギー検査では、蜂の種類は、スズメバチ、アシナガバチ、ミツバチの3種全てを受けてください。なお、検査方法は、皮膚検査及び血液検査の2種類がありますが、検査方法は問いません。

4 提出方法

提出書類は、栃木県林業センターへ簡易書留郵便で郵送してください。必ず封筒の表に「就業前長期課程入学願書在中」と朱書きしてください。到着期限は出願期間の最終日の午後5時必着とします。

受付後、受験票を返送します。

5 選考方法

小論文、面接、推薦書及び証明書等の内容を総合的に判断して行います。

区 分		内 容
実 施 日		令和5年10月13日(金)
科 目 等	小論文	出題テーマに対し自分の考えを記述(60分800字以内)
	面 接	1人当たり15分程度
場 所		栃木県林業センター

6 合格発表

区 分	内 容
日 時	令和5年10月20日(金)
場 所	栃木県林業センター正面玄関前に掲示するほか、合格者本人に郵送で通知します。 午前10時以降、受験番号のみ栃木県林業大学校のホームページにも掲載します。 なお、可否に関して電話等による照会には一切対応しません。

Ⅲ 一般選考試験〔前期試験／後期試験〕

1 受験資格

心身ともに健康であり、就業前長期課程卒業後は県内の林業経営体等に就業を希望する者で、次の(1)～(4)のいずれかに該当し、かつ(5)～(7)のすべてを満たす者。

- (1) 高等学校又は中等教育学校を卒業した者又は令和6年3月31日までに卒業する見込みの者
- (2) 高等学校卒業程度認定試験又は大学入試資格検定の合格者
- (3) 通常の課程による12年間の学校教育を修了した者又は令和6年3月31日までに卒業する見込みの者
- (4) 上記(1)～(3)に該当する者と同等以上であると栃木県林業センター場長が認める者
- (5) すべてのカリキュラムを受講できる者
- (6) 実習場所やインターンシップ先等、指定する集合場所へ自力で通える者
- (7) 日本語で行う授業の内容を理解でき、日本語でコミュニケーションを取ることが可能な者

2 出願期間

【前期】：令和5年11月1日(水)～11月15日(水)

【後期】：令和6年1月9日(火)～1月23日(火)

3 提出書類

区 分	内 容
① 入学願書	様式第1号
② 受験票	様式第2号
③ 志望理由書	様式第3号
④ 証明書 (いずれか)	<ul style="list-style-type: none"> ● 高等学校・中等教育学校卒業(見込み)の者 <ul style="list-style-type: none"> ・ 調査書(卒業後5年以内の者)〔開封無効〕 ・ 卒業証明書(卒業後6年以上経過した者) ● 高等学校卒業程度認定試験又は大学入試資格検定の合格者 <ul style="list-style-type: none"> ・ 合格証明書 ● 大学・短期大学・高等専門学校又は専修学校高等課程等卒業(見込み)の者、その他上記と同等以上と認められる者 <ul style="list-style-type: none"> ・ 卒業証明書又は卒業見込み証明書 ・ 成績証明書〔開封無効〕 <p>※保存期間終了等の事情により調査書又は成績証明書等が得られない者は、「卒業証明書」に加え「発行できない旨を証する書面」を提出してください。</p>
⑤ 健康診断書	申請前3カ月以内に受診(蜂毒アレルギー検査を含む)し、医師が作成したもの(様式任意)
⑥ 顔写真2枚	申請前3カ月以内に撮影した正面上半身脱帽で、縦4cm×横3cmの写真【裏面に氏名を記入し、入学願書(様式第1号)と受験票(様式第2号)に貼り付けること】
⑦ 受験票交付用封筒	定形封筒(長形3号)に申請者の郵便番号、住所、氏名を記載し、簡易書留郵便料金404円分の切手を貼付すること

注意事項：1 受理した提出書類は、返還しません。

2 健康診断書は、授業の半分以上が現地実習であることから健康状況を事前に把握するために提出していただくものです。

3 蜂毒アレルギー検査では、蜂の種類は、スズメバチ、アシナガバチ、ミツバチの3種全てを受けてください。なお、検査方法は、皮膚検査及び血液検査の2種類がありますが、検査方法は問いません。

4 提出方法

提出書類は、栃木県林業センターへ簡易書留郵便で郵送してください。必ず封筒の表に「**就業前長期課程入学願書在中**」と朱書きしてください。到着期限は出願期間の最終日の午後5時必着とします。

受付後、受験票を郵送します。

5 選考方法

小論文、面接及び証明書等の内容を総合的に判断して行います。

区 分		内 容
実 施 日		【前期】令和5年12月1日(金)
		【後期】令和6年2月2日(金)
科 目 等	小論文	出題テーマに対し自分の考えを記述(60分800字以内)
	面 接	1人当たり15分程度
場 所		栃木県林業センター

6 合格発表

区 分	内 容
日 時	【前期】令和5年12月8日(金)
	【後期】令和6年2月9日(金)
場 所	栃木県林業センター正面玄関前に掲示するほか、合格者本人に郵送で通知します。 午前10時以降、受験番号のみ栃木県林業大学校のホームページにも掲載します。 なお、合否に関して電話等による照会には一切対応しません。

IV 合格後の手続き

合格発表時に通知する方法により、手続きを行ってください。

V 給付金制度

1 緑の青年就業準備給付金事業

大学卒業後、林業へ就業し、その中核を担うことに強い意志を持っている方が安心して研修に専念できるよう、国の給付金制度があります。

下記の給付要件を満たす場合には、最大 141 万 9 千円が給付[※]されます。

※ 【参考】 給付金は、5 月及び 10 月の 2 回に分割し支給されます。
希望者数等により上限額の給付とならないことがあります。

2 給付要件及び受給後の義務

- (1)すべての授業を適切に受けること。
- (2)林業への就業予定時の年齢が原則 4 5 歳未満であり、林業へ就業し、将来的にはその中核を担うことに強い意欲を有していること。
- (3)常用雇用の契約を締結していないこと。
- (4)原則として生活費の確保を目的とした国の他の事業による給付等を受けていないこと（例：生活保護制度、雇用保険制度（失業手当）等）。
- (5)過去に本給付金の給付を受けていないこと。
- (6)大学卒業後 1 年以内に林業分野に就業し、2 年間以上継続して従事すること。
※「林業分野への就業」とは、森林組合、林業経営体のほか、栃木県内の森林・林業振興に寄与すると認められる事業体と常用雇用の雇用契約を締結して労働することです。
- (7)大学在学中に研修状況報告を年 2 回、就業後 5 年間は就業状況報告を年 2 回行うこと。

3 給付金の返還

給付金受給後、2 に規定する項目が遵守されない場合は、原則として給付金の返還が発生します。

VI 申請・問い合わせ先

〒321-2105 栃木県宇都宮市下小池町 280
栃木県林業センター
TEL：028-669-2211
FAX：028-669-2212
Eメール：ringyou-c@pref.tochigi.lg.jp

様式第1号

受験番号

※記入しないでください

令和6年度 栃木県林業大学校

就業前長期課程 入学願書

写 真
撮影3カ月以内
(縦4cm×横3cm)
写真裏面に氏名を
記入してください

選考区分	受 験 資 格
推 薦	() 栃木県内の高等学校又は中等教育学校を卒業見込みの者
一 般	() 高等学校又は中等教育学校を卒業した者(卒業見込み含む)
	() 高等学校卒業程度認定試験又は大学入学資格検定合格者
	() 通常の課程による12年間の学校教育を修了した者(修了見込み含む)
	() その他、栃木県林業センター場長が認める者

※該当する受験資格について○印を付けてください

年 月 日

栃木県知事 様

本人氏名

(自署)

県内の林業経営体等へ就業するため、栃木県林業大学校就業前長期課程に入学したいので、所定の書類を添えてお願いします。

ふりがな 氏 名		性別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生		
現住所	〒		
電話番号	(自宅)	(携帯)	
Eメール			
学 歴	卒業(見込)年次	学 校 名	学 部 ・ 学 科 等
	年 月		
職 歴 等	勤務期間	勤 務 先 名	業 務 内 容 等
	年 月 から		
	年 月 まで		
	年 月 から		
年 月 まで			
そ の 他	普通自動車運転免許証： 有 ・ 無 (取得予定： 年 月 予定)		

様式第2号

令和6年度栃木県林業大学校
就業前長期課程
受 験 票

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	
選考区分	推 薦 一般 (前期 ・ 後期)

[注意事項]

- 氏名(ふりがな)を記入し、選考区分を○で囲んでください。
- ※欄は記入しないでください。(注意事項1・2は、受験票・受験票控共通)
- 受験票を紛失した場合は、直ちに職員に申し出てください。
- 受験票は、選考会場では机の上に置いてください。
- 不正行為があった時、または提出書類に虚偽の記載があった時は、選考を停止、または合格を無効にします。

写真貼付欄

- 写真は申請前3ヶ月以内に撮影したもの
- 正面・上半身・無帽
- 縦4cm×横3cm
- 入学願書と同一のもの

令和6年度栃木県林業大学校
就業前長期課程
受 験 票 控

受験番号	※
ふりがな	
氏 名	
選考区分	推 薦 一般 (前期 ・ 後期)

受付印

健康診断書

氏名		生年 月日	年 月 日 (満 歳)	性別	男・女
現住所	〒				
身長	cm	既往症 自覚症状 他覚症状			
体重	kg				
視力 (矯正)	右	聴力	右	所見なし・所見あり	
	左		左	所見なし・所見あり	
胸部エックス線撮影 (直接 ・ 間接) 撮影日： 年 月 日					
所見					
血圧	/ mmHg	尿検査	糖		
			蛋白		
蜂毒アレルギー					
判定	ア 健康	健康管理上の留意事項 その他所見			
	イ 要観察				
	ウ 要療養				
上記のとおり診断する。					
年 月 日					
所在地					
病院又は施設の名称					
医師氏名					
					印