



いつまでも
富士山を
世界遺産に

山梨県富士山世界遺産ガイド募集要綱

1 趣旨

- ・旅行者や県民に世界文化遺産となった富士山の顕著な普遍的価値を紹介するために、富士山の自然や歴史・文化への理解や関心を深め、地域文化の向上に資する人材となる方々を募集します。
- ・ガイド養成講座を受講していただき、その後「富士山世界遺産ガイド」として活動していただきます。

【活動内容等】

平成28年6月22日にオープンした山梨県立富士山世界遺産センター南館の展示の解説などを主な活動内容とします。

ボランティアガイドのため、報酬はありません。

【富士山世界遺産ガイドへの委嘱】

養成講座を修了された方を対象として、富士山世界遺産ガイドに委嘱します。（ただし、山梨県富士山世界遺産ガイド会会則の遵守をお願いいたします。）

※委嘱期間 令和6年4月～令和7年12月

2 ガイド養成講座内容・場所

(1) 講座内容

令和5年7月～令和6年2月の期間に、座学を4回以上（必修1・選択3以上）、展示解説の現地研修を2回（必修2）受講していただきます。

(2) 研修場所

山梨県立富士山世界遺産センター
北館2階研修室及び南館等
(山梨県南都留郡富士河口湖町船津6663-1)

講座内容（開催日・内容は、変更となる場合もございます。）

座学	7月29日(土) 10:00-11:30	① 世界遺産ガイドの役割と心構え・富士山の顕著な普遍的価値	必修
座学	9月16日(土) 13:30-15:00	② 世界遺産富士山講座	選択
座学	10月21日(土) 13:30-15:00	③ 世界遺産富士山講座	選択
座学	11月18日(土) 13:30-15:00	④ 世界遺産富士山講座	選択
座学	2月17日(土) 13:30-15:00	⑤ 世界遺産富士山講座	選択
現地研修	10月14日(土) 10:00-11:30	A 展示解説の組み立て方	必修
現地研修	11月18日(土) 10:00-11:30	B 展示解説の実践練習	必修

3 募集人員

若干名

4 応募資格

- (1) 高校生以上であること
- (2) 規定の回数以上、講座を受講できること（必修講座3回、選択講座3回以上）
- (3) 世界遺産ガイドとして活動が可能であること
(※ おおむね 月1回以上の活動をお願いします。)

5 応募方法（以下より選択して申し込みをお願いします。）

- ① 裏面の申込用紙に必要事項をご記入の上、郵送、FAXにてお申し込みください。
- ② 右下のQRコードをスマートフォンまたはタブレット等で読み込み、お申し込みください。
- ③ 20歳未満の人は承諾書をご記入の上、申込用紙と合わせてお申し込みください。この場合は郵送に限ります。

6 募集期間

令和5年6月26日（月）
～令和5年7月21日（金）

応募者が多数の場合は、上記期間内であっても、募集を締め切ります。

7 謝礼等

富士山世界遺産ガイドに対する謝礼はございません。
また、講座受講やガイドに要する交通費等の経費も、ご本人の負担となります。

8 応募・問い合わせ先

山梨県立富士山世界遺産センター 情報発信スタッフ
〒401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津6663-1
TEL 0555-72-2314 / FAX 0555-72-2337 / e-mail fujisanwhc.joho@gmail.com

申込用QRコード



山梨県富士山世界遺産ガイド候補生 申込用紙

募集要綱（ガイド養成の趣旨、ガイドとしての活動内容、活動場所等）を了解の上、以下のとおり、申し込みます。

センター受付日：令和 年 月 日

①	住所	〒
②	(ふりがな)	
	氏 名	
③	生年月日	年 月 日
	(年 齢)	歳
④	性 別	男 ・ 女 (どちらかに○をしてください)
⑤	職 業	
⑥	電話番号	
⑦	FAX 番号 (お持ちの方)	
⑧	e-mail (お持ちの方)	
⑨	応募動機	

【応募・問い合わせ先】

〒401-0301 山梨県南都留郡富士河口湖町船津 6663-1

富士山世界遺産センター 情報発信スタッフ

TEL 0555-72-2314 / FAX 0555-72-2337

e-mail fujisanwhc.joho@gmail.com

【個人情報保護について】

お申し込みにあたってお知らせいただいた氏名、メールアドレス、電話番号等の個人情報は、研修の緊急連絡・今後の研修案内にのみ利用いたします。

保護者各位

申し込み時点で未成年者の方には保護者の同意書が必要となりますので、提出をお願いいたします。

尚、同意書に記された内容は申込以外のことには使用いたしません。

キリトリ

富士山世界遺産センター副所長 殿

富士山世界遺産センターボランティア養成講座受講
及び資格修得後のガイド実施に関わる同意書

20 年 月 日

【申込者】

フリガナ氏名	様	年齢	歳
住所	〒		
電話番号	(自宅) — —		
	(携帯) — —		

【保護者】

フリガナ氏名	様 ㊤	続柄	
住所	〒		
電話番号	(自宅) — —		
	(携帯) — —		