

土壌医検定資格取得支援事業実施要綱

(目的)

第1条 近年、地力の低下や土壌病害の発生等や生産コストの低減が課題となる中、土壌診断に基づく土づくりの推進が重要となっている。

このため、喜多方市環境にやさしい農業推進協会は、土づくりの知識・技術を有する専門家を養成し、地域の指導者として活動してもらうため、一般財団法人日本土壌協会が主催する土壌医検定の資格取得を支援する。

(対象者)

第2条 本事業の対象者は、次の各号に該当する者とする。

- (1) 市内に住所を有する農業者
- (2) 市内に本店、支店又は営業所を有する農業協同組合の職員

(対象資格)

第3条 一般財団法人 日本土壌協会が主催する検定試験のうち、土壌医検定1級(土壌医)及び2級(土づくりマスター)とする。

(対象経費)

第4条 支援対象となる経費は、次の各号に該当するものとする。

- (1) 資格取得に必要な知識を習得するための研修会受講料及び旅費
- (2) 検定試験受験料及び旅費
- (3) その他、会長が必要と認めたもの

(申請)

第5条 本事業の支援を受けようとするものは、土壌医検定取得支援申請書(様式第1号)による申請を行うものとし、その提出期限は会長が別に定める日とする。

(決定)

第6条 会長は、前条の規定による申請書の提出があった場合には、当該申請書の内容を審査し、支援すべきものと認めた場合は、土壌医検定取得支援決定通知書(様式第2号)により、申請者に速やかに通知するものとする。

(実績報告)

第7条 申請者は、合格が発表された日から遅くとも30日以内に、土壌医検定取得支援実績報告書(様式第3号)に次の各号に掲げる書類を添えて、会長に提出しなければならない。

- (1) 合格証(合格者は別途資格登録申請し、登録証が届き次第速やかに提出すること)
 - (2) 対象経費の支払を確認できるものの写し
- 2 土壌医検定試験に不合格となった申請者は、前項の実績報告書に同項第2号の書類を添えて、会長に提出しなければならない。

(支援額の確定)

第8条 会長は、前条の実績報告書の提出を受けたときは、その内容を審査し、適当と認めたときは、支援金の額を確定し、土壌医検定取得支援確定通知書(様式第4号)により、申請者に通知するものとする。

(支援金の交付)

第9条 会長は、前条の規定による支援金額の確定後において、支援金を交付するものとする。ただし、事業の遂行上必要があると認めるときは、支援金を概算払により交付することができるものとする。

2 前項の規定により支援金の支払いを受けようとするときは、土壌医検定取得支援金請求書(様式第5号)を会長に提出しなければならない。

(申請者の責務)

第10条 土壌医検定試験が不合格となった申請者は、責務として次回以降の試験に再挑戦し、資格取得を目指すこととする。

(その他)

第11条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、会長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和6年8月1日から施行する

(様式第 1 号)

令和 年度土壤医検定取得支援申請書

年 月 日

喜多方市環境にやさしい農業推進協議会長 様

土壤医検定取得支援を下記のとおり申し込みます。

氏 名	フリガナ	男 ・ 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	
住 所	〒	
連絡先	TEL : Email :	
職 業	※所属する農業団体等がありましたら、団体名記入ください。	
受検区分	※希望する区分を選択してください。 ※ 1 級は 5 年以上の指導実績又は就農実績が必要になります。	
	1 級 : 土 壌 医	2 級 : 土 づ く り マ ス タ ー
備 考		

- ・ 資格取得後は、地域における土づくりの指導者として活動することを誓います。
- ・ 不合格となった場合は、次回以降の試験に再挑戦することを誓います。

【確認欄】

受付No.	受検資格

(様式第 2 号)

令和 年度土壤医検定取得支援決定通知書

年 月 日

様

喜多方市環境にやさしい農業推進協議会会長

年 月 日付申請のありました、土壤医検定取得支援について、下記のとおり支援を決定しましたので通知します。

氏 名	フリガナ	受付No.
受検区分		
備 考		

(様式第 3 号)

令和 年度土壤医検定取得支援実績報告書

年 月 日

喜多方市環境にやさしい農業推進協議会会長 様

(申請者) 住所
氏名

年 月 日付支援決定のありました、土壤医検定取得支援について、下記のとおり実績を報告します。

氏 名	フリガナ		受付No.
受検区分	1級:土壤医	2級:土づくりマスター	
受検結果	合格 不合格		
対象経費	円		
	(内訳)		

※添付書類

- ・ 合格証 (合格者のみ)
- ・ 対象経費の支払を確認できるものの写し

(様式第 4 号)

令和 年度土壤医検定取得支援確定通知書

年 月 日

様

喜多方市環境にやさしい農業推進協議会会長

土壤医検定取得支援について、下記のとおり金額が確定したので通知します。

氏 名	フリガナ	受付No.
支援金額	円	
	(内訳)	
備 考		

(様式第 5 号)

令和 年度土壤医検定取得支援金請求書

年 月 日

喜多方市環境にやさしい農業推進協議会会長 様

(請求者) 住 所
氏 名
連絡先

氏 名	フリガナ		受付No.
受検区分	1級:土壤医	2級:土づくりマスター	
請求額	円		
振込先	銀行・農協 信金・金庫・信組	支店	
口座番号	普通・当座		
フリガナ 口座名義			

※請求者本人の口座名義であること