

様式第 1 号

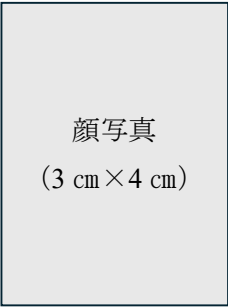
日光国立公園認定ガイド試験受験申込書

令和 年 月 日

日光国立公園自然ガイド協会長 様

日光国立公園認定ガイド認定要領第 3 条第 1 項の規定により申請します。

ふりがな 氏 名	
生年月日	昭・平 年 月 日



※メール申込の場合は顔写真の画像ファイルをメールにて添付ください

住 所	〒 -
勤務先・所属先	
日光国立公園で のガイド歴	年 か月
電 話	自宅・勤務先 携帯
メールアドレス	
試験日程	【実技試験】 令和 7 (2025) 年 12 月 9 日 (火) (栃木県 県民の森) ※過去に実技試験合格した方は下記□をチェックしてください。 □実技試験合格 (R 年度) 【筆記試験】 令和 8 (2026) 年 1 月 14 日 (水) (栃木県庁北別館)

1 認定希望分野 (✓をつけてください)

☐ ネイチャー ☐ 登山 (夏山) ☐ 登山 (冬山) ☐ バックカントリー ☐ サイクリング
☐ パドリング (□カヌー □カヤック □スタンドアップパドル)
☐ ウォーターアドベンチャー (□キャニオニング □シャワークライミング □リバートレッキング)
☐ ラフティング ☐ フィッシング

2 認定分野に係るガイド催行実績（他の地域でのガイド実績も含む）

認定希望 分野	直近3年間のガイド従事日数を記載すること ※直近3年間とは、申込日から起算して過去3年間を指す。 ※ガイド従事日数が分かる書類（出勤簿、シフト表、予約データの写し等）を提出すること。
	1年目（年 月 日～年 月 日）： 日間 2年目（年 月 日～年 月 日）： 日間 3年目（年 月 日～年 月 日）： 日間
	1年目（年 月 日～年 月 日）： 日間 2年目（年 月 日～年 月 日）： 日間 3年目（年 月 日～年 月 日）： 日間
	1年目（年 月 日～年 月 日）： 日間 2年目（年 月 日～年 月 日）： 日間 3年目（年 月 日～年 月 日）： 日間

3 取得済資格

分 野	資格名	認定年月日	有効期限	未取得の場合
救命 救急	※いずれかに○をつけてください WFA・WAFA・WFR	年 月 日	年 月 日	
環境 倫理	※いずれかに○をつけてください Leave No Trace レベル1・レベル2・レベル3	年 月 日	年 月 日	
他アウト ドアガイド 資格		年 月 日	年 月 日	

（備考） 記入欄が不足する場合は、別紙（任意）を作成し添付してください。

4 外国語対応能力

項目	実績
インバウンド向けツアー催行実績 （申込日から起算して過去1年間の催行回数）	回

外国語ガイド能力	【英語】 ※いずれかに✓をつけてください ☐ Grade3：英語で高いレベルでのガイドングが可能 TOEIC945 点以上、英検準 1 級以上 ☐ Grade2：英語でツアーの安全な催行が可能。 TOEIC785 点以上、英検 2 級以上又は英語でのツアー 催行実績あり ☐ Grade1：各言語で単語を繋げながら、コミュニケーションを取 ることが可能。 TOEIC550 点以上、英検準 2 級以上 【その他外国語】 ※資格、検定について記載してください
-----------------	--

私は、日光国立公園認定ガイド制度実施等要綱第 5 条（欠格事由）に該当しないことを誓約します。

署名_____

第 5 条 次の各号のいずれかに該当する者は、日光国立公園認定ガイドとなることができない。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して 2 年を経過しない者
- (2) 第 14 条第 3 項第 1 号、3 号又は第 4 項の規定により認定を抹消され、当該認定の抹消の日から起算して 2 年を経過しない者

(様式第2号)

令和 年度日光国立公園認定ガイド試験受験票

氏名	
試験日時	
試験会場	
受験番号	
認定希望分野	

受験時の留意点

1. 試験当日は、〇時〇分までに会場へお越しください。
2. 試験会場へのアクセスは下記をご参照ください。
〇〇
〇〇
3. 持ち物 筆記用具、受験票
4. 実技試験を通過した方に、別途筆記試験の受験のご案内をいたします。

お問い合わせ先

■日光国立公園自然ガイド協会（事務局：栃木県自然環境課）

電話番号：028-623-3206

Email：shizen-kankyou@pref.tochigi.lg.jp

日光国立公園認定ガイド試験結果通知書

栃木県自然環境課長 〇〇 〇〇

日光国立公園認定ガイド制度実施要領第 7 条に基づき、日光国立公園認定ガイド試験（〇〇）の結果を通知します。

受験番号	
氏名	
合否	

試験結果（点数等）の開示を希望される場合は、下記までご連絡ください。

<連絡先>

栃木県環境森林部自然環境課 自然公園担当

電話 028-623-3206 メール shizen-kankyou@pref.tochigi.lg.jp

申出のできる人	提供期間	提供する内容（試験結果）
〇〇試験受験者	〇〇試験合格発表の日 から 30 日間	

※メールによりお問い合わせいただく場合には、メール本文に、氏名、住所、生年月日、受験番号を明記のうえ、ご連絡ください。

※試験結果は、メールにより送付いたします。

自然公園担当
栃木県宇都宮市塙田 1-1-20 12 階
TEL 028-623-3206
E-mail shizen-kankyou@pref.tochigi.lg.jp

様式第 4 号

日光国立公園認定ガイド認定申請書(新規・更新)

令和 年 月 日

日光国立公園自然ガイド協会長 様

日光国立公園認定ガイド制度実施要領（第 9 条第 1 項・第 12 条第 1 項）に基づき、日光国立公園認定ガイドの認定を申請します。

※新規申請の場合は、第 9 条第 1 項に、更新申請の場合は、第 12 条第 1 項に○をつけること。

■申請者

ふりがな 氏 名	
生年月日 【非公開】	昭・平 年 月 日

住 所 【非公開】	〒 -
勤務先・所属先	
日光国立公園での ガイド歴	年 か月
電 話	【非公開番号】 【公開用番号】 ※番号が同じ場合はいずれか記載ください。
メールアドレス	
健康状態 【非公開】	(確認の上、✓をつけてください) □認定申請時点において、ガイドの催行に当たり、健康状態に問題はありません。

※1 申請者の写真（申請前 3 月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景のもの）を電子データで添付ください。

■認定申請分野（✓をつけてください）

☐ 登山（夏山） ☐ 登山（冬山） ☐ バックカントリー ☐ ネイチャー ☐ サイクリング ☐ パドリング（ ☐ カヌー ☐ カヤック ☐ スタンドアップパドル） ☐ ウォーターアドベンチャー（ ☐ キャニオニング ☐ シャワークライミング ☐ リバートレッキング） ☐ ラフティング ☐ フィッシング
--

■取得済資格等

分 野	資格名	認定年月日	有効期限	未取得の場合
救命 救急	※いずれかに○をつけてください WFA・WAFA・WFR	年 月 日	年 月 日	※以下の救急法修了証を提出すること ☐ 日本赤十字社による救急法救急員養成講習の受講証又は救急法指導員養成講習の受講証 ☐ 消防長が交付した上級救命講習の修了証又は応急手当指導員講習の認定証
環境 倫理	※いずれかに○をつけてください Leave No Trace レベル 1・レベル 2・レベル 3	年 月 日	年 月 日	
他アウト ドアガイド 資格		年 月 日	年 月 日	
SDG s に関 する取組実 績等	(実績等がある場合には記載してください)			

■公開情報記入欄

右項を確認のうえ、✓をつけてください。	☐ 本申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。また、本申請書の記載事項及び写真データ（【非公開】部分を除く）について、知事が公開することに同意します。
主にガイドを行っているエリアに✓をつけてください。	☐ 日光（世界遺産周辺、中禅寺湖畔、奥日光湯元・光徳、片品） ☐ 鬼怒川（鬼怒川・川治温泉、湯西川・川俣・奥鬼怒） ☐ 那須（那須高原。那須温泉郷、板室温泉、甲子） ☐ 塩原（塩原温泉郷、八方ヶ原）
外国語によるガイド能力	【英語】 ※いずれかに✓をつけてください ☐ Grade3：英語で高いレベルでのガイドが可能。 TOEIC945 点以上、英検準 1 級以上 ☐ Grade2：英語でツアーの安全な催行が可能。 TOEIC785 点以上、英検 2 級以上又は英語でのツアー催行実績あり ☐ Grade1：各言語で単語を繋げながら、コミュニケーションを取ることが可能。 TOEIC550 点以上、英検準 2 級以上

外国語によるガイド能力	【その他外国語】※資格、検定について記載してください
ホームページアドレス	
Facebook アカウント名	
YouTube アカウント名	
Instagram アカウント名	
X (旧 Twitter) アカウント名	
LINE アカウント名	
その他 SNS アカウント名	
旅行者等への自己紹介 (キャリア・受賞歴) ※※日本語 200 文字以内	
旅行者等への自己紹介 (キャリア・受賞歴) ※英語 200 文字以内	※記載がない場合、上記日本語による記載内容を機械英訳し、公開することを承認したものと取り扱います。
旅行者等へのアピール (得意分野・フィールド) ※日本語 200 文字以内	
旅行者等へのアピール (得意分野・フィールド) ※英語 200 文字以内	※記載がない場合、上記日本語による記載内容を機械英訳し、公開することを承認したものと取り扱います。

日光国立公園認定ガイド認定者名簿

[illegible]

認定番号 000

日光国立公園認定ガイド
NIKKO NATIONAL PARK
PROFESSIONAL ADVENTURE
GUIDE

認定分野

氏 名 様

あなたは、日光国立公園での豊富な
ガイド経験、知識、優れたガイディング
能力を有しているものと認められるため、
ここに日光国立公園認定ガイドとして
認定します。

令和〇年〇月〇日

栃木県知事 ○○○○

有効期限 令和〇年〇月〇日

様式第 6 - 2 号



様式第 7 号

日光国立公園認定ガイド認定内容変更申請書

令和 年 月 日

日光国立公園自然ガイド協会長 様

日光国立公園認定ガイドの認定内容を変更したいので、日光国立公園認定ガイド認定等制度実施要領第 13 条の規定により申請します。

■申請者

ふりがな 氏 名	()
生年月日	昭・平 年 月 日
住 所	〒 -
勤務先・所属先	
電 話	自宅・勤務先 携帯
メールアドレス	

■追加を希望する分野（✓をつけてください）

☐登山（夏山）☐登山（冬山）☐バックカントリー☐ネイチャー

☐サイクリング☐パドリング（☐カヌー☐カヤック☐スタンドアップパドル）

☐ウォーターアドベンチャー（☐キャニオニング☐シャワークライミング☐リバートレッキング）

☐ラフティング☐フィッシング

■取下げを希望する分野（✓をつけてください）

☐登山（夏山）☐登山（冬山）☐バックカントリー☐ネイチャー

☐サイクリング☐パドリング（☐カヌー☐カヤック☐スタンドアップパドル）

☐ウォーターアドベンチャー（☐キャニオニング☐シャワークライミング☐リバートレッキング）

☐ラフティング☐フィッシング

■追加を希望する認定分野に係るガイド催行実績（他の地域でのガイド実績も含む）

認定希望 分野	直近３年間のガイド従事日数を記載すること ※直近３年間とは、申込日から起算して過去３年間を指す。 ※ガイド従事日数が分かる書類（出勤簿、シフト表、予約データの写し等）を提出すること。
	1年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間 2年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間 3年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間
	1年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間 2年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間 3年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間
	1年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間 2年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間 3年目（ 年 月 日～ 年 月 日）： 日間

私は、日光国立公園認定ガイド制度実施等要綱第５条（欠格事由）に該当しないことを誓約します。

署名_____

第５条 次の各号のいずれかに該当する者は、日光国立公園認定ガイドとなることができない。

- (1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して２年を経過しない者
- (2) 第１４条第３項第１号、第３号又は第４項の規定により認定を抹消され、当該認定の抹消の日から起算して２年を経過しない者

日光国立公園認定ガイド認定証等書換え・再交付等申請書

令和 年 月 日

日光国立公園自然ガイド協会長 様

次の理由のとおり、申請します。

■申請理由（※✓を入れてください。）

☐ 日光国立公園認定ガイド認定証の書換え（要綱第 13 条第 1 項）
☐ 日光国立公園認定ガイド認定証の再交付（要綱第 13 条第 1 項）
☐ 日光国立公園認定ガイド認定ワッペンの追加交付（要綱第 13 条第 2 項）

■申請者

ふりがな 氏 名	()	【変更の有無】 有・無
生年月日	昭・平 年 月 日	
住 所	〒 -	【変更の有無】 有・無
勤務先・所属先		
電 話	自宅・勤務先 携帯	

■変更前 ※氏名、住所に変更があった場合のみ記入してください。

ふりがな 氏 名	()
住 所	〒 -

■送付先

住 所	※住所と同じであれば、記載不要です。 〒 -
-----	---------------------------

■変更前理由 ※認定証書換えの場合

--

■再交付理由（亡失、損傷等）※ 認定証再交付の場合

--

■追加交付理由及び枚数 ※ワッペンの追加交付の場合

--

様式第9号

日光国立公園認定ガイド業務廃止等届

令和 年 月 日

日光国立公園自然ガイド協会長 様

日光国立公園認定ガイドの（ 業務を廃止 ・ 認定を辞退 ）したいので、日光国立公園認定ガイド認定等制度実施要領第 16 条第 1 項の規定により、次のとおり届け出ます。

■届出者

ふりがな 氏 名	()
生年月日	昭・平 年 月 日
住 所	〒 -
勤務先・所属先	
電 話	自宅・勤務先 携帯

1 認定分野名

認定分野名	認定年月日	認定番号	有効期限
	年 月 日	第 号	年 月 日
	年 月 日	第 号	年 月 日
	年 月 日	第 号	年 月 日
	年 月 日	第 号	年 月 日
	年 月 日	第 号	年 月 日

(備考) 記入欄が不足する場合は、別紙(任意)を作成し添付してください。

2 業務廃止又は認定辞退理由