

平成〇年〇月〇日

樹木医補資格認定にかかる「インターンシップ」実習内容の証明書

氏名： 造園 花子

学部・学科名： 緑化大学生物資源科学部森林資源科学科

入学・卒業年： 平成 22 年 4 月入学 平成 26 年 3 月卒業

実習先： (有)〇〇樹木医事務所

【インターンシップ実習の概要】

学習方針： 緑化大学生物資源科学部では、社会人となる前に、現場やフィールドにおいて実務を肌で感じさせることを目的として、樹木の保護・育成・管理を実施する緑化関連企業や官公庁等を受け入れ先として「インターンシップ」制度を設置している。

特に、受け入れ先が樹木の保護・育成・管理を実施する企業等であり、「樹木医補」の資格認定にかかる分野にふさわしい実習内容である場合は、分野別科目対応表の「樹木医学」、「造園学」、「樹木医補総合」分野のいずれかの実験・実習科目の 1 科目として申請することを定めるものである。

なお、実施にあたっては以下の内容を実習の前後に指導することを義務づけている。

- (1) 実習先の説明のほか、実習心得、社会的マナー等の指導。
- (2) 実習レポートの作成と提出。
- (3) インターンシップ報告会の実施

学習到達目標： 学問としての樹木の保護・育成・管理等の内容が、実社会とどのように関わっているかを学ぶとともに、社会に出て働くことの意味や、社会人として必要とされるマナーの習得を目標とする。

実習日程： 平成 25 年 7 月 1 日～7 月 31 日のうちの計 10 日間

学習内容： ①東京都港区区内都立公園の樹木調査（基礎調査、形状寸法測定）1 日間
②東京都港区区内都立公園の樹木調査（樹木診断、写真撮影）3 日間
③神奈川県川崎市内の街路樹診断（基礎調査、形状寸法測定）1 日間
④神奈川県川崎市内の街路樹診断（樹木診断、写真撮影）3 日間
⑤事務所内作業（診断カルテの作成）2 日間

該当分野： 「樹木医学」分野

以上、本インターンシップは、樹木医学研究に関わるものであり、分野別科目対応表の「樹木医学」分野の実験・実習科目に相当することを証明する。

証明日 平成〇年〇月〇日

指導教員所属： 森林資源科学部樹木医学研究室

役職： 緑化大学生物資源科学部教授

氏名： 植木 太郎 印

平成〇年〇月〇日

インターンシップ実習受け入れ証明書

受入企業・団体	名 称	(有) 〇〇樹木医事務所
	所 在 地	〒107-0052 東京都杉並区 0-0-0
	TEL/FAX	TEL. 03-0000-0000 / FAX. 03-0000-0001
受入学生	所 属	緑化大学生物資源科学部森林資源科学科
	氏 名	造園 花子
大学担当者	所 属	森林資源科学部樹木医学研究室
	役 職	緑化大学生物資源科学部教授
	氏 名	植木 太郎
	所 在 地	〒107-0052 東京都港区赤坂 0-0-0
	TEL/FAX	TEL. 03-0000-0000 / FAX. 03-0000-0001
実 習 期 間	平成 25 年 7 月 1 日～7 月 31 日のうちの計 10 日間	
該 当 分 野	「樹木医学」分野	
学 習 内 容	①東京都港区区内都立公園の樹木調査（基礎調査、形状寸法測定）1 日間 ②東京都港区区内都立公園の樹木調査（樹木診断、写真撮影）3 日間 ③神奈川県川崎市内の街路樹診断（基礎調査、形状寸法測定）1 日間 ④神奈川県川崎市内の街路樹診断（樹木診断、写真撮影）3 日間 ⑤事務所内作業（診断カルテの作成）2 日間	

以上の実習内容は、インターンシップ日報により確認することが可能であり、確かに実施されたことを証明する。

証明日 平成〇年〇月〇日

受入企業・団体担当者役職： (有) 〇〇樹木医事務所

代表取締役社長

氏名： 自然 雄大 印