

別表1（第4条、第9条、第11条、第14条、第16条関係）

養成講座の認定要件

ファンガイド	講義	美瑛学	オリエンテーション 美瑛の歴史・文化（アイヌの文化、大正泥流） 農業 自然（生物、生態、火山） 気候・天気・天文（星） 観光の現状と地域資源を活かしたまちづくり 防災と農業と観光の関わり
	ツアー参加	丘（春夏秋）	各カテゴリーのツアーを1回ずつ参加。 1回に限り、その他のDMO認定ツアーにより置き換え可。
		丘（冬）	
		森・山（春夏秋）	
		森（冬）	
その他 （ ）			
ガイド	講義	リスクマネジメント	座学分野は、実際のフィールド研修で対応も可。
		ホスピタリティ	
		ガイディング	
	研修	丘（春夏秋）	ガイドカテゴリー丘は季節毎のガイド認定となる。
		丘（冬）	
		森・山（春夏秋）	ガイドカテゴリー森・山は、季節毎のガイド認定となる。
		森（冬）	
	その他 （ ）		
	実技	救急救命法	取得2年以内の講習証明でも可
		ツアーサポート	希望カテゴリーの各シーズン、5回以上
その他	その他	丘のまちびえいDMOが認めた各種特別講座	
特例事項	すでにツアーガイドとして活動していたり、専門資格を持っている場合は、実績書、資格認定書（コピー）提出で相応の研修済みとみなす。		
シニアガイド	実技	丘（春夏秋）	認定は、各カテゴリー毎。各カテゴリーにつきツアー10回以上。ガイド暦3年以上。
		丘（冬）	
		森・山（春夏秋）	
		森・山（冬）	
		オリジナルプログラム作成とツアー実施	1種類以上のツアープログラム作成と実施。
研修	他地域の体験ツアー参加	シニアガイド資格申し込み日から3年以内	
マスターガイド	丘（春夏秋冬）	両カテゴリーのいずれもガイドが可能なこと。	
	森・山（春夏秋冬）		

※ガイド、シニアガイドの研修項目は、当該年度の開催ツアーにより異なる。

※ガイドについては、春夏秋ツアー、冬ツアーのそれぞれのカテゴリー毎に認定する。

※シニアガイドについても、各カテゴリー（フルシーズンのみ）毎に認定する。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいファンガイド 認定申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱5条に基づき、下記の通り、認定申請します。

記

受講実績	<input type="checkbox"/> 養成講座 年 月 日受講		
	カテゴリー	ツアー名	実施日
	<input type="checkbox"/> 丘（春夏秋）		
	<input type="checkbox"/> 丘（冬）		
	<input type="checkbox"/> 森（春夏秋）		
	<input type="checkbox"/> 森（冬）		
	<input type="checkbox"/> 山（春夏秋）		
	<input type="checkbox"/> その他		
誓約事項	丘のまちびえいDMOの行う活動に賛同し、協力します。		
連絡先	電話： - - 携帯： - - メール： @		
生年月日	年 月 日（才）血液型		
あなたの Be my BIEI なこと。			
備考			
事務局使用欄	認定証番号： 実績確認口		

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいファンガイド 更新申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱6条に基づき、下記の通り、更新申請します。

記

受講実績	<input type="checkbox"/> 養成講座 年 月 日受講		
	カテゴリー	ツアー名	実施日
	<input type="checkbox"/> 丘（春夏秋）		
	<input type="checkbox"/> 丘（冬）		
	<input type="checkbox"/> 森（春夏秋）		
	<input type="checkbox"/> 森（冬）		
	<input type="checkbox"/> 山（春夏秋）		
	<input type="checkbox"/> その他		
誓約事項	丘のまちびえいDMOの行う活動に賛同し、協力します。		
連絡先	電話： - - 携帯： - - メール： @		
あなたの Be my BIEI なこと。（認定証の裏面に表示されます。）			
備考	前回のファンガイド取得年月日： 認定証番号：		

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいインタープリテーションガイド 認定申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱10条に基づき、下記の通り、認定申請します。

記

受講実績	座学	リスクマネジメント	年 月 日（講習会・ツアー）
		ホスピタリティ	年 月 日（講習会・ツアー）
		ガイディング	年 月 日（講習会・ツアー）
	研修	丘（春夏秋）	年 月 日（ツアー 名 ）
		丘（冬）	年 月 日（ツアー 名 ）
		森・山（春夏秋）	年 月 日（ツアー 名 ）
		森（冬）	年 月 日（ツアー 名 ）
		その他	
	実技	救急救命法	年 月 日（有効期 限 ）
		ツアーサポート	() () () () ()
その他			
誓約事項	丘のまちびえいDMOの行う活動に賛同し、協力します。		
連絡先	電話： - -		
	携帯： - -		
	メール： @		
備考			
事務局使用欄	認定証番号：		

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいインタープリテーションガイド 更新申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱11条に基づき、下記の通り、更新申請します。

記

	ツアー名	実施日
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
実技	救急救命法	年 月 日（有効期限）
誓約事項	丘のまちびえいDMOの行う活動に賛同し、協力します。	
連絡先	電話： - - 携帯： - - メール： @	
備考		
事務局使用欄	認定証番号：	

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいインタープリテーションシニアガイド 認定申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱15条に基づき、下記の通り、認定申請します。

記

受講・実績	座学	リスクマネジメント	年 月 日（講習会・ツアー）
		ホスピタリティ	年 月 日（講習会・ツアー）
		ガイディング	年 月 日（講習会・ツアー）
	申請カテゴリー	丘（春夏秋）	詳細（年月日、ツアー名）は別途。
		丘（冬）	詳細（年月日、ツアー名）は別途
		森・山（春夏秋）	詳細（年月日、ツアー名）は別途
		森（冬）	詳細（年月日、ツアー名）は別途
		その他	詳細（年月日、ツアー名）は別途
	実技	救急救命法	年 月 日（有効期限）
ツアーサポート		() () () () ()	
その他			
誓約事項	丘のまちびえいDMOの行う活動に賛同し、協力します。		
連絡先	電話： - -		
	携帯： - -		
	メール： @		
備考			
事務局使用欄	認定証番号：		

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいインタープリテーションシニアガイド 更新申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱17条に基づき、下記の通り、更新申請します。

記

	ツアー名	実施日
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	
	6	
	7	
	8	
	9	
	10	
実技	救急救命法	年 月 日（有効期限）
誓約事項	丘のまちびえいDMOの行う活動に賛同し、協力します。	
連絡先	電話： - - 携帯： - - メール： @	
備考		
事務局使用欄	認定証番号：	

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいマスターガイド 認定申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱20条に基づき、下記の通り、認定申請します。

記

ガイド実績	丘（春夏秋冬）	ツアー名
	森・山（春夏秋冬）	ツアー名
誓約事項	丘のまちびえいDMOの活動に賛同し、協力します。	
連絡先	電話： - - 携帯： - - メール： @	
備考		
事務局使用欄	認定証番号：	

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいDMO

CEO 様

申請者

住所 〒 -

氏名 印

丘のまちびえいスペシャルガイド 認定申請書

このことについて、丘のまちびえいインタープリテーションガイド認定プログラム要綱に記載されている事項の全てを理解した上で、要綱25条に基づき、下記の通り、認定申請します。

記

専門分野についての経歴	
誓約事項	丘のまちびえいDMOの活動に賛同し、協力します。
連絡先	電話： - - 携帯： - - メール： @
備考	
事務局使用欄	認定証番号：

※記載欄が不足した場合は、任意の様式により記載し提出すること。

丘のまちびえいファンガイド認定証



ビー・マイ・ビエイは、「美瑛を見つけよう」「美瑛をつくろう」という意味を込めたネーミング兼ねたスローガン。観光DMOのアイコトバであり、農業、製造業、林業など「まちづくり」という広い視野も見据えたアイコトバ。インタープリテーションガイド(my BIEIガイド)は、そんなアイコトバを具体的な活動として取り組む仕組みです。

取得年月日

認定証番号

名前

丘のまちびえい

インタープリテーションガイド認定証



丘のまちびえい
インタープリテーションガイド認定証

顔写真 20mm×26mm	認定証番号	有効期限
	名前	
	得意分野アイコン 1~4 種類	

緊急時連絡確認事項

緊急時連絡確認事項 1. 事故日時 / 2. 場所 / 3. 事故者名(名前、年齢、性別、事故者連絡先) / 4. 事故状況(事故者の様子、ケガの状況) / 5. 現場状況(天候、ルート状況、付き添い者の有無、現場との連絡方法、応急処置等) / 6. 現場の装備(持っている装備、食料等) / 7. 救援の必要(自力で対処可能か) / 8. 必要な装備(救援時に必要な装備、食料) / 9. 他の参加者の対応(現場から帰す方法) / 10. 連絡ポイント確認(現場&事務所等のポイント)

緊急時連絡先

丘のまちびえいDMO (0166)74-5757	美瑛交番 (0166)92-2036
丘のまちびえい活性化協会 (0166)92-5677	美瑛町立病院 (0166)68-7111
美瑛町観光協会 1F (0166)92-4378 2F (0166)92-3910	美瑛町消防 (0166)92-2029 美瑛町町役場 (0166)92-1111

自宅等緊急時連絡先

TEL
氏名
血液型
持病、アレルギー等特記事項

丘のまちびえい

インタープリテーションシニアガイド認定証



丘のまちびえい
インタープリテーションシニアガイド認定証

顔写真
20mm×26mm

認定証番号 _____ 有効期限 _____

名前 _____

得意分野アイコン 1~4 種類

緊急時連絡確認事項

緊急時連絡確認事項 1. 事故日時 / 2. 場所 / 3. 事故者名 (名前、年齢、性別、事故者連絡先) / 4. 事故状況 (事故者の様子、ケガの状況) / 5. 現場状況 (天候、ルート状況、付き添い者の有無、現場との連絡方法、応急処置等) / 6. 現場の装備 (持っている装備、食料等) / 7. 救援の必要 (自力で対処可能か) / 8. 必要な装備 (救援時に必要な装備、食料) / 9. 他の参加者の対応 (現場から帰す方法) / 10. 連絡ポイント確認 (現場&事務所等のポイント)

緊急時連絡先

丘のまちびえいDMO (0166)74-5757	美瑛交番 (0166)92-2036
丘のまちびえい活性化協会 (0166)92-5677	美瑛町立病院 (0166)68-7111
美瑛町観光協会 1F (0166)92-4378 2F (0166)92-3910	美瑛町消防 (0166)92-2029 美瑛町町役場 (0166)92-1111

自宅等緊急時連絡先

TEL _____

氏名 _____

血液型 _____

持病、アレルギー等特記事項 _____

丘のまちびえい
インタープリテーション
マスターガイド認定証



丘のまちびえい
インタープリテーションマスターガイド認定証

認定証番号 _____

名前 _____

顔写真
20mm×26mm

得意分野アイコン 1~4 種類

緊急時連絡確認事項

緊急時連絡確認事項 1.事故日時 / 2.場所 / 3.事故者名(名前、年齢、性別、事故者連絡先) / 4.事故状況(事故者の様子、ケガの状況) / 5.現場状況(天候、ルート状況、付き添い者の有無、現場との連絡方法、応急処置等) / 6.現場の装備(持っている装備、食料等) / 7.救援の必要(自力で対処可能か) / 8.必要な装備(救援時に必要な装備、食料) / 9.他の参加者の対応(現場から帰す方法) / 10.連絡ポイント確認(現場&事務所等のポイント)

緊急時連絡先

丘のまちびえいDMO (0166)74-5757	美瑛交番 (0166)92-2036
丘のまちびえい活性化協会 (0166)92-5677	美瑛町立病院 (0166)68-7111
美瑛町観光協会 1F (0166)92-4378 2F (0166)92-3910	美瑛町消防 (0166)92-2029 美瑛町町役場 (0166)92-1111

自宅等緊急時連絡先

TEL _____

氏名 _____

血液型 _____

持病、アレルギー等特記事項 _____

丘のまちびえい
インタープリテーション
スペシャルガイド認定証

	丘のまちびえい インタープリテーションスペシャルガイド認定証
顔写真 20mm×26mm	認定証番号 _____
	名前 _____
	専門分野 _____

緊急時連絡確認事項

緊急時連絡確認事項 1. 事故日時 / 2. 場所 / 3. 事故者名(名前、年齢、性別、事故者連絡先) / 4. 事故状況(事故者の様子、ケガの状況) / 5. 現場状況(天候、ルート状況、付き添い者の有無、現場との連絡方法、応急処置等) / 6. 現場の装備(持っている装備、食料等) / 7. 救援の必要(自力で対処可能か) / 8. 必要な装備(救援時に必要な装備、食料) / 9. 他の参加者の対応(現場から帰す方法) / 10. 連絡ポイント確認(現場&事務所等のポイント)

緊急時連絡先

丘のまちびえいDMO (0166)74-5757	美瑛交番 (0166)92-2036
丘のまちびえい活性化協会 (0166)92-5677	美瑛町立病院 (0166)68-7111
美瑛町観光協会 1F (0166)92-4378 2F (0166)92-3910	美瑛町消防 (0166)92-2029 美瑛町町役場 (0166)92-1111

自宅等緊急時連絡先

TEL _____
氏名 _____
血液型 _____
持病、アレルギー等特記事項 _____