

2024年度 生物多様性豊かなビオトープ推進事業

～専門家派遣制度のご案内～



担当・問い合わせ先：神戸市環境局自然環境課

●住所：〒651-0086 神戸市中央区磯上通7-1-5
三宮プラザEAST 2階

●TEL：078-595-6216

●FAX：078-595-6254

●E-mail：biodiversity@office.city.kobe.lg.jp

目次

1.	推進活動支援の趣旨、目的	1
2.	認定について	1
3.	認定対象となる活動	1
4.	支援の要請について	2
5.	申請書等の提出先・お問い合わせ	3
6.	申請から支援までの全体の流れ	4
7.	申請書等の記入例	5

1. 推進支援の趣旨、目的

○市内のビオトープの造成・再生の活動を支援します

ネイチャーポジティブの実現に向けて、生物多様性豊かな環境づくりを促進するため、市内でビオトープを造成・再生し、維持管理活動を行う団体に対し、専門家の派遣を行います。

※活動内容や活動場所等について、神戸市のHPで掲載する可能性があります。

2. 認定について（事業者、自治会、活動団体、学校等）

以下のすべてを満たす団体が対象となります。

- ・造成・再生しようとするビオトープが神戸市内にあること
- ・法人又は活動員が5名以上かつ5世帯以上で構成されている団体であること
- ・暴力団でない及び会員に暴力団員が含まれていない団体
- ・ビオトープを造成・再生する場所の地権者若しくは管理者等であること
- ・ビオトープを地域住民や一般市民等に対して開かれたものにする意思があること
- ・本市の生物多様性に関する情報発信に協力すること

3. 認定対象となる活動

地域の生態系に配慮したビオトープの造成・再生に関する活動

※ 「神戸市生物多様性の保全に関する条例」の基本理念及び「生物多様性神戸プラン」の趣旨に反する事業（他地域から持ち込んだホタルや魚を放流する・園芸品種の植物を移入するなど、生態系に影響を及ぼすおそれのある活動）には支援できません。

<対象活動（例）>

- 団体が所有又は管理する土地へのビオトープの造成
- 既にあるビオトープの適切な維持管理
- 地域の生態系に配慮した動植物の移入

※ 生態系に配慮したビオトープの造成にあたり、本来その地域に生息していない動植物種・外来種を移入しないようにしてください

※ 意図せず侵入してきた動植物種については、侵入防止・駆除などの対策を実施し、適切に管理してください。

対象となる期間

2024年4月1日（月）～2025年3月31日（月）の期間に実施される活動

4. 支援の要請について

認定をうけた団体については、一団体あたり5回を上限とし、支援の妥当性などを審査の上、専門家の派遣を決定します。支援を希望される場合は、支援申請書を提出してください。

支援の内容については、下記の通りです

- ・造成・再生するビオトープの方針に関する指導・助言
- ・ビオトープへ導入する生物種に関する指導・助言
- ・構成・配置に関する指導・助言
- ・維持管理に関する指導・助言
- ・その他（市長が支援が必要と認める事項）

募集团体数

10団体程度を認定します。

※先着順に審査・認定を行い、予算の上限に達し次第、募集を締め切ります。

提出書類

認定申請のとき 【（1）～（3）全て】	（1）ビオトープ推進団体 認定申請書（様式第1号） （2）団体概要（様式第2号） （3）活動計画書（様式第3号）
支援要請のとき	ビオトープ推進団体 支援申請書（様式第8号）
活動内容の変更、 廃止等のとき	ビオトープ推進団体 認定内容変更申請書（様式第6号）
活動報告のとき	（1）ビオトープ推進団体 実績報告書（様式第9号）

※ 必要に応じて、上記以外に必要な書類の提出を求めることがあります。

※ 活動実施報告書の提出期限は事業終了後60日以内もしくは2025年3月17日（月）のいずれか早い方です。

5. 申請書等の提出先・お問い合わせ

申請書類の記載内容を審査した上で、認定・支援の可否を決定し、申請団体に通知します。認定・支援の決定にあたっては、申請者に交付申請の内容に関する説明を求めることがあります。

申請書類は、下記の提出先まで提出してください。

《提出先》

神戸市環境局 自然環境課

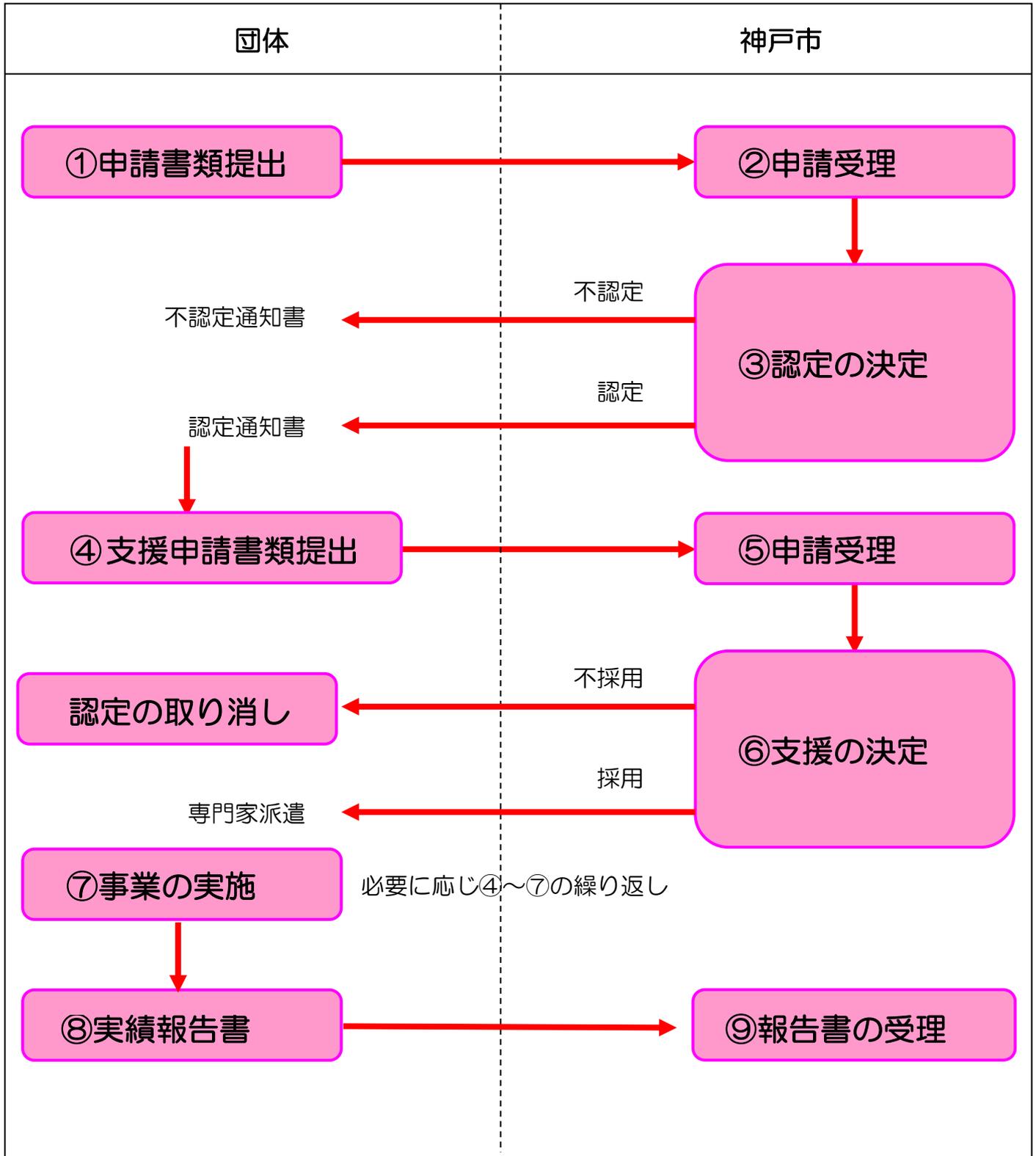
●住所：〒651-0086 神戸市中央区磯上通7-1-5
三宮プラザEAST 2階

●TEL：078-595-6216

●FAX：078-595-6254

●E-mail：biodiversity@office.city.kobe.lg.jp

6. 神戸市ビオトープ推進支援事業 申請から支援までの全体の流れ



7. 申請書等の記入例

様式第1号(第4条関係)

ビオトープ推進団体 認定申請書

年 月 日

神戸市長あて

申請者	団体名称	〇〇〇〇〇〇
	団体住所	神戸市〇〇区〇〇〇〇
	代表者	神戸 太郎
連絡先	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 神戸市〇〇区〇〇〇〇
	担当者	△△ △△
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	FAX 番号	(連絡に必要な場合のみ記載)
	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇

ビオトープ名	〇〇〇〇〇〇〇〇
過年度の認定の有無	<input type="checkbox"/> 有 (年度) <input checked="" type="checkbox"/> 無
完成予定時期	20〇〇年〇〇月 該当する方に<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください
ビオトープの概要と現状	<input checked="" type="checkbox"/> 新規造成 <input type="checkbox"/> 既存
	<ul style="list-style-type: none"> ・〇〇㎡の土地(現在は芝生のみ)にビオトープを造成しようと考えている。 ・管理されず、放置していたビオトープを再生したい。 ・・・・など
課題要相談事項	<ul style="list-style-type: none"> ・どのようなレイアウトにしたらよいか分からない ・導入する動植物種の選定に苦慮している ・維持管理がうまくできない ・・・・など

※ 日程調整は神戸市より派遣する専門家と行っていただく場合があります。

※ 日程調整用に連絡先を専門家へ提供することについて

同意する 同意しない (連絡先は、支援にあたり必要な範囲のみで使用します)

団 体 概 要

団 体	名 称	〇〇〇〇〇〇		
	団 体 住 所	神戸市〇〇区〇〇〇〇		
	代 表 者 氏 名	(フリガナ) コウベ タロウ		
		神戸 太郎		
	代 表 者 住 所	神戸市〇〇区〇〇〇〇		
ホームページ	(ある場合)			
事 務 局 (連絡先)	担 当 者 氏 名	(フリガナ) △△ △△ △△ △△		
	住 所	神戸市〇〇区〇〇〇〇		
	電 話 番 号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
	FAX 番号	(連絡に必要な場合のみ記載)		
	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇		
設 立	20〇〇年〇〇月〇〇日			
法人格の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
活 動 員	〇〇〇人	(法人格がある場合は省略可)		
		活 動 員 の 世 帯 数	〇〇世帯	
設 立 目 的	〇〇〇〇の為			
会 費	1人 〇〇〇〇円 / <input type="checkbox"/> 年 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> その他 ()			
入 会 資 格	〇〇〇〇			
自由記述欄	(その他特記すべき事項や、アピールポイントなど、自由に記述してください。)			
認定申請資格	神戸市ビオトープ推進支援事業実施要綱第3条について <input checked="" type="checkbox"/> 各項各号の全てに該当する <input type="checkbox"/> 各項各号に該当しないものがある (認定対象となりません)			

該当する方にを入れてください

※団体の定款や会則、規約等がある場合は併せてご提出ください。

ビオトープ推進団体 支援申請書

年 月 日

神戸市長あて

申請者	団体名称	〇〇〇〇〇〇
	団体住所	神戸市〇〇区〇〇〇〇
	代表者	神戸 太郎
連絡先	住所	神戸市〇〇区〇〇〇〇
	担当者	△△ △△
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	FAX	(連絡に必要な場合のみ記載)
	E-mail	〇〇〇〇@〇〇〇〇

ビオトープ推進活動を実施するにあたり、生物多様性豊かなビオトープ推進事業実施要綱第8条の規定により下記のとおり支援を申請します。

今回支援を要する内容	<input type="checkbox"/> 造成・再生するビオトープの方針に関する指導・助言 <input checked="" type="checkbox"/> ビオトープへ導入する生物種に関する指導・助言 <input type="checkbox"/> 構成・配置に関する指導・助言 <input type="checkbox"/> 維持管理に関する指導・助言 <input type="checkbox"/> その他 ()		
支援希望日	第1希望	第2希望	第3希望
	〇〇〇〇年〇〇月〇〇日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	〇〇〇〇年〇〇月△△日 <input type="checkbox"/> 午前 <input checked="" type="checkbox"/> 午後	〇〇〇〇年〇〇月××日 <input checked="" type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
相談したい内容	可能な限り具体的にご記入ください。 ・〇〇に移入する動植物の選定について相談したい ・〇〇が〇〇〇〇〇〇の為、相談したい ・・・・など		