

平成20年度環境バイオマス総合対策推進事業のうち  
地域に根ざした環境バイオマスの意識改革（九州地域事業）  
地域の発意に基づく実地体験モデル事業  
「バイオマス施設（メタン発酵施設ほか）での実地体験学習」  
開催のご案内と参加者の公募について

平成20年12月13日  
九州産廃株式会社  
代表取締役 中田 浩利

弊社のバイオマス利活用への取組につきまして、日頃から格別のご理解を賜りまして厚くお礼申し上げます。

さて、弊社では、農林水産省「平成20年度環境バイオマス総合対策推進事業」の一環として、バイオマスの普及・啓発を目的に「バイオマス施設での実地体験学習」を開催いたします。

体験学習では、大学教授をはじめ専門の講師陣によりバイオマスの基礎から最新の動向まで幅広くご講演いただくほか、弊社のメタン発酵施設やBDF燃料化施設の実地の維持管理を実地体験いたします。また、実際に酪農家や農地などでバイオマスが発生してから利活用されるまでの流れを見学します。

バイオマスタウン構想やバイオマスの利活用をご検討しておられる自治体・農業団体・事業者の方におかれましては、本体験学習に是非ともご参加くださいますようご案内申し上げます。

## 記

- 開催期日 : 平成21年1月29日(木)から30日(金) (2日間)  
開催場所 : 九州産廃株式会社 処理場 熊本県菊池市原 字 向柏地内  
開催内容 : 別紙1のスケジュール(仮)をご覧ください。  
参加定員 : 15~20名  
参加費 : 不要(宿泊費、食費は含みません)  
お申込み : 別紙2の申し込み書に必要事項をご記入の上、ファックスにてご返信ください(FAX: 0968-24-2927)。  
お問合せ先 : 九州産廃株式会社 担当 持永  
〒861-1323 熊本県菊池市原 字 向柏地内  
TEL: 0968-27-3811 Mail: [y.mochinaga-ks@sirius.ocn.ne.jp](mailto:y.mochinaga-ks@sirius.ocn.ne.jp)

別紙 1

地域の発意に基づく実地体験モデル事業

**「バイオマス施設（メタン発酵施設ほか）での実地体験学習」  
スケジュール（仮）**

平成 21 年 1 月 29 日（木）

- 9:00 - 9:05 開会式  
あいさつ 九州産廃株式会社 代表取締役 中田 浩利
- 9:05 - 10:30 「バイオマスとは」  
NPO 法人 バイオマス産業社会ネットワーク  
理事長 泊 みゆき 様
- 10:40 - 12:00 「メタン発酵とは」  
熊本大学大学院自然科学研究科 教授 木田 建次 様
- 12:00 - 13:00 昼休み
- 13:00 - 14:20 「メタン発酵施設の設計と維持管理」  
山鹿市農業振興課 課長 柝原 栄一 様
- 14:20 - 14:50 会社案内ビデオ上映
- 15:00 - 16:00 バイオマス施設概要説明及び質疑応答
- 16:00 - 17:00 施設見学

平成 21 年 1 月 30 日（金）

- 9:00 - 10:00 実地体験学習（メタン発酵の現場測定）
- 10:10 - 12:00 実地体験学習（分析室の測定実演）
- 12:00 - 13:00 昼休み
- 13:00 - 14:00 バス移動
- 14:00 - 14:30 牧場見学（家畜の飼育状況やふん尿の処理など）
- 14:30 - 15:00 バス移動
- 15:00 - 16:30 山鹿市バイオマスセンター見学（田んぼへの液肥の散布など）

**【留意事項】**

都合によりプログラム、時間、講師等が変更になる場合がありますので予めご了承ください。  
会場までは、菊池市市街地から車で約30分かかります。車でご来場されない方は、菊池市街地に集合場所を設けますので、当社が準備する移動用バスをご利用ください。  
昼食は、付近に食堂や弁当屋などございません。当日朝に弁当の注文依頼を受け付けます。  
体験学習時は、作業服などの汚れても構わない服装と靴をご準備ください。ヘルメットや手袋などの保護具は当社が準備いたします。

申込年月日：平成 年 月 日

九州産廃株式会社（担当：持永）行

F A X 0 9 6 8 - 2 4 - 2 9 2 7

送り状は付けないでください。

地域の発意に基づく実地体験モデル事業  
**「バイオマス施設（メタン発酵施設ほか）での実地体験学習」  
参 加 申 込 書**

下記のとおり、「バイオマス施設での実地体験学習」に参加を申し込みます。

記

氏<sup>ふ</sup> <sup>り</sup> <sup>が</sup> <sup>な</sup> 名： \_\_\_\_\_

所属する団体又は会社名<sup>ふ</sup> <sup>り</sup> <sup>が</sup> <sup>な</sup>： \_\_\_\_\_

連 絡 先

住 所：〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

FAX 番号： \_\_\_\_\_

一つの団体又は会社から複数の方が参加希望される場合は、代表者の氏名を参加申込書にご記入の上、  
その他の参加者氏名一覧を別紙としてご提出ください。