

令和 8 年度スポーツ教室運営サポーター実施要項

募集趣旨	学生が地域スポーツの現場を経験する機会をつくとともに、スポーツ教室の安全で円滑な運営を支えてくださる方を募集します。
対 象	大学・短期大学・専門学校等に在籍し、活動ルールを守り、担当者の指示に従うことができる方
対象教室 ・ 対象施設	①かけっこ教室（東部・北部・南部体育館、清水総合運動場）/ 対象：小学 1～3 年生 ②マルチスポーツ教室（東部・北部・南部・長田体育館、西ケ谷・清水総合運動場）/ 対象：小学 2～4 年生、西ケ谷は小学 1～3 年生 ③こども水泳教室（西ケ谷総合運動場）/ 対象：年長～小学 3 年生 ④幼児体操教室（南部体育館、清水総合運動場）/ 対象：年中・年長児 ⑤ラケット種目教室（東部・北部・長田体育館）/ 対象：18 歳以上 ⑥夏休み期間中に開催する児童対象の運動教室/ 対象：小学 1～6 年生 ・小学生！かけっこ＆ドッジボール教室（東部・南部体育館） ・小学生！全員集合！～レクリエーションゲーム～（長田体育館） ※上記教室は施設により開催日程等が異なるため、事前に協会 HP(「スポーツ教室」ページ)にてご確認ください。
主な活動	用具の準備・片付け／受付・会場案内／受講生の誘導・見守り／インストラクターの指示に基づく練習補助／安全確認の補助
謝 金 等	無 償
保 険	・サポーター活動中の本人の怪我については、協会が加入するスポーツ教室傷害保険の補償対象として取り扱います。 ・第三者に損害を与える事故が発生した場合の賠償責任については、事故の状況及び協会が加入する保険の契約内容に基づき対応します。なお、個人としての賠償責任に備えるため、必要に応じてボランティア活動保険等への加入を検討してください。
応募方法	まずは下記問合せ先にご連絡ください。 その後、申込書を持参のうえ、スポーツ協会事務局にて簡単な面談を行います。
募集時期	随 時（令和 8 年度事業実施スケジュールに基づく）
申 込 み ・ 問 合 せ	（公財）静岡市スポーツ協会 スポーツ教室係 〒422-8006 静岡市駿河区曲金 3-1-10 ツインメッセ静岡西館 2 階 Tel054-654-5151 / mail:office@shizuoka-sports.or.jp
そ の 他	・必ず「活動上の注意事項」を確認すること ・応募状況、活動実績やトラブル等の発生状況を踏まえ、必要に応じ内容を見直す場合があります。

【活動上の注意事項】

1 | 活動内容について

- 活動前に、インストラクターから教室の目的、参加者、担当範囲、緊急時の動きを確認してください。
- インストラクターと一緒に対応し、単独での指導・会場管理を任せることはありません。
- 受講生への説明や注意は、インストラクターの方針と指示に沿って行ってください。
- 受講生が安心して活動できるよう、丁寧な言葉遣いと節度ある態度を心掛けてください。
- 体罰、威圧、暴言、差別的な言動、性的な言動、ハラスメント、人権を傷つける言動は一切禁止します。
- 必要な安全補助を除き、参加者の身体へむやみに触れないようにしてください。判断に迷う場合はインストラクターに確認してください。

2 | 服装・身だしなみについて

- 清潔で動きやすく、スポーツ活動に適した服装・運動靴を着用してください。
- 引っ掛かりや接触事故につながるアクセサリ、長い爪、活動を妨げる髪型・服装は避けてください。
- 教室参加中は名札(「スポーツ教室運営サポーター」)を着用してください。(プールは除く)

3 | 個人情報等の扱いについて

- 活動で知った氏名、連絡先、健康・障がい、家庭事情、教室内の出来事等を外部へ漏らさないでください。活動終了後も同様です。
- 個人のスマートフォン等による撮影・録音・記録、SNS への投稿、データの持ち出しをしないでください。
- 受講生や保護者と個人的に連絡先を交換すること、SNS でつながること、活動外で会うなどはしないでください。

4 | その他事項について

- 発熱、体調不良、感染症の疑いがある場合は活動を控え、できるだけ早く参加施設に連絡してください。
- 集合・終了時刻を守ってください。遅刻、欠席、早退が必要な場合は、判明した時点で参加施設に連絡してください。
- 教室開催中の事故、怪我、体調急変、参加者間のトラブルや施設・用具の破損等は、軽微に見えても直ちにインストラクターへ報告してください。
- 地震、火災、不審者等の緊急時は、施設側の指示に従ってください。独断で救護・避難判断をしないでください。

【禁止事項の扱い】 注意事項に反する行為、その他活動を継続することが適当でないと協会が判断した場合は、活動を中止し、以後の受入れをお断りすることがあります。事故その他、重大な事案が生じた場合は、必要に応じて所属校へ連絡を入れることがあります。

スポーツ教室運営サポーター 活動申込書

年 月 日 記載

学校名・学部・学年	(学校名)	(学部・学科等)	(学年) 年
(ふりがな) 氏 名		電話番号	
メールアドレス			
住 所	〒		
活動希望教室			
活動希望施設			
活動希望日	※複数日ある場合は、希望する全ての日を記載してください。		
その他希望事項			

※本活動への参加にあたり、所属校における授業・実習等への支障がないことを本人が確認し、所属校で必要な届け出、その他の手続きがある場合は、本人の責任において行うものとします。

【協会記載欄】 ※協会側で記入する欄です。

受付印押印欄

上記申込みについて、許可してよいでしょうか。

起案	年 月 日
決裁	年 月 日

事務局長取扱	次長	係長	係	起案

※決裁完了後、原本は事務局にて保管、写しを申請者本人に渡すこと。
また実施施設には参加者の氏名、活動教室・日時等の必要事項をメールにて連絡すること