（様式２）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和７年○月○日

記入例

川西市における部活動の社会移行に関する地域クラブ募集のヒアリングシート

川西市教育長　あて

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　〒666-8501　川西市中央町12-1

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　川西クラブ

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者(職・氏名)　　川西　太郎

連絡責任者名　　　川西　次郎

連絡先電話番号　△△△－●●●－××××

メールアドレス　△△△＠●●●.××××

川西市における中学校部活動の社会移行に関して趣旨を了承の上、下記のとおりヒアリングシートを提出します。なお、提出書類に虚偽がある場合、本エントリーが取り下げとなることに同意します。

記

１．活動種目

　　　サッカー、硬式テニス、柔道、弓道、・・・

　　　美術（彫刻・絵画）、吹奏楽（楽器全般）、プログラミング活動、将棋、・・・

２．活動方針はどのようなものですか。

　　・子どもたちの技術向上を通じ、粘り強く考える力を身につけさせる。

・子どもたちがそれぞれ目標を持ち、その実現に向けて日々活動する中で自分自身を見つめ自己肯定感を育みながら、豊かな人間関係を築くことができるようになること。

・子どもたちが活動を通して多様性を認め、大人と触れあう中で社会性を身につける。

３．どこで活動を予定していますか。

　　・清和台中学校と東谷中学校　　・川西市内の公民館

・いずれかの市内中学校の運動場　　・弊社施設内（住所：川西市●●・・・）

４．定員数（予定）　　　合計　　　　　人　　・　　上限なし

５．参加者の範囲　※中学生の参加を原則とする

　　募集範囲

□校区を限定する　☑校区を限定しない（市内全域募集）

　　男女別

☑男女問わない　　□男性のみ　　□女性のみ

募集学年

□幼児　　☑小学生　　☑中学生　　□高校生　　□おとな

　その他

　小学生の参加は、５，６年生からの参加のみとする。

６．活動日数と活動時間をどのように設定していますか。

　　※週当たり２日は休養日とする。

※平日は17時～19時の間の２時間程度、休日は９時～17時の間の３時間程度を基本的な活動時間とするが、その他の時間については、協議を要するものとする。

　　・週３日（平日２日、休日１日）平日：17：00～19：00　休日：10：00～13：00

・月２回（第２・４土曜日）13：00～16：00

７．活動計画や活動実績を作成していますか。

　　・活動計画は月初に次月分を作成し対象者へ配布している。

・活動報告は７月末・１２月末・３月末にそれぞれ作成し対象者へ配布している。

・活動報告は月末毎に対象者へ配布している。

８．子どもたちに対して指導業務をされる方の主な経歴をご記入ください。

　　・専門コーチ　●●級ライセンス所持　活動歴１５年、中・高●●部所属

・学生コーチ　●●大学●●部所属、●●高校●●部所属、●年間経験あり

・受賞歴など

９．子どもたちが安全に活動できるようにどのような取り組みを行いますか。

　　・活動開始前後にミーティングを行い、体調確認を実施する。

・夏季は熱中症対策として３０分毎に水分補給の時間をとるとともに、暑さ指数を

計測し活動できる環境であるかこまめにチェックする。

・活動開始前に施設や使用する道具の安全確認を実施する。

・活動中は複数の指導者や関係者を配置するとともに、参加者同士でも安全確認が

できるような体制づくりを作る。

10．業務内容に見合った業務実績を持った管理責任者や担当者がおり、複数人を配置するなど、業務を確実に実施できる体制となっていますか。

　　・平日は所属する生徒の保護者２名と学生コーチを１名以上配置し、休日は社会人

３名以上配置する。

・１ヶ月前までに指導者の配置を検討し２名以上集まらなければ、活動を中止する。

【関係者一覧】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 住所 | 連絡先/メールアドレス |
| 責任者 | 川西　太郎 | 川西市中央町12-1 | △△△－●●●－×××× |
| △△△＠●●●.×××× |
| コーチ | 川西　次郎 | 川西市中央町12-2 | △△△－●●●－×××× |
| △△△＠●●●.×××× |
| 事務補助  会計 | 川西　三郎 | 川西市中央町12-3 | △△△－●●●－×××× |
| △△△＠●●●.×××× |

※行数は増やしてもよい。また、任意様式で別途提出して構いません。

11．業務中にトラブル等が発生した場合、速やかに保護者へ連絡することができる体制となっていますか。

　　・トラブルが発生した場合、速やかに該当生徒の保護者へ連絡できるよう、緊急連絡

先を控えておく。その際、個人情報の取扱に十分注意する。

12．体罰・ハラスメント対策を行っていますか。

　　・子どもには、褒めて成長を促す指導を行うよう情報共有している。

・年に１回、ハラスメントに関する研修をチーム内で実施している。

・現在、特に実施していないが、今後、研修を受講予定。

13．指導者等にスポーツ医学に関する心得がありますか。

　　・ライセンス取得時にスポーツ医学に関する研修を受講済

・現時点では一般教養としての知識しかないが、今後積極的に研修を受講したい。

14．必要な経費についてご記入ください。。

　　入会金：￥1,100　部費:￥3,000/月　(スポーツ保険加入、選手登録費用含む）

　　　消耗品：自己購入　（シューズ、ボール、ソックス、練習着など）

　　　公式戦や練習試合については、月１～２回を目安にし、その都度必要経費を徴収

する。スポンサーを募り負担を少なくしていく。

15．必須事項

提案する活動は以下の項目を必ず実施すること。

（１）川西市における地域クラブの在り方に関する方針を遵守します。

（２）子どもたちや指導者は適切な保険に加入します。

（３）関係者の連絡先（メールアドレスなど）をホームページなどに公表します。

※すべての項目にチェックがないと審査に合格しません。

※提出書類は返却しませんので、必ずコピーを保持してください。

☑　上記（１）～（３）を遵守します。（□にチェックを入れてください）

16．その他（自由記載欄：活動における強み、アピールポイントなど）

　本チームは、競技における指導者経験が豊富な指導者が在籍しているため、初心者から上

級者まで幅広く対応出来る。活動時間を工夫し、２部構成にてレベル分けを行っていきます。

　また、活動を支援してくださる保護者やボランティアの方々が多くいるため、安全確保に

ついても十分配慮できる。子どもたちが安心安全な環境を提供できると思います。

提出先：川西市役所３階５番　川西市教育委員会事務局教育保育課まで

メールアドレス：kawa0064@city.kawanishi.lg.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　締め切り：令和７年２月１４日（金）　午後５時まで