　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　 日

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

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者(職・氏名)

連絡責任者名

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

２．活動方針はどのようなものですか。

３．どこで活動を予定していますか。

４．定員数（予定）　　　合計　　　　　人　　・　　上限なし

　　最少催行人数　　　　　　　　　　　人

５．参加者の範囲　※中学生の参加は必須とする

　　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

６．必要な経費についてご記入ください。

７．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。

８．活動レベル（複数回答可）

初心者向け（おもにレクリエーション的な活動を行う）

初心者～中級者向け（おもに大会・コンクール等への出場をめざす）

初心者～上級者向け（おもに上位大会等への進出をめざし、活動強度が高い）

その他

　　その他の具体例

９．どのような大会やイベントへの参加を予定しておりますか。

１０．活動計画や活動実績を作成していますか。

１１．指導者資格・経歴等　ご記入ください。

１２．管理責任者や指導者を複数人配置するなど、地域クラブ運営を確実に実施できる体制となっていますか。

【関係者一覧】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 住所 | 連絡先/メールアドレス |
| 責任者 |  |  |  |
|  |
| コーチ |  |  |  |
|  |
| 事務補助  会計 |  |  |  |
|  |

※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。

１３．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。

１４．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。

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。

（４）地域クラブ参加者の名簿を教育委員会に提出する旨、参加者に承諾を得ます。

（５）教育委員会が主催する講習に積極的に参加します。

（６）地域クラブ担当者会に原則として必ず参加します。

（７）教育委員会の要請する依頼に対して期日を厳守して対応します。

**上記（１）～（７）を遵守します。（□にチェックを入れてください）**

※すべての項目を遵守いただけないと審査に合格しません。また、地域クラブへの登録後に上記の内容に違反があった場合は、登録の取り消し等が行われる場合もあります。

※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。

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）

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