伊賀市「健康づくり出前講座」の

登録講師を募集しています！

　伊賀市が実施している「健康づくり出前講座」は、自治会、事業所、子育てサークルなど様々な方にご利用いただいています。

　今までは、行政の保健師や栄養士だけで実施してきましたが、様々なニーズに応じた魅力ある健康づくりを推進するため、「まちの講師編」を設けることになりました。

　登録講師になると、健康づくりに関する資格や知識・経験を生かして活躍の場を広げることができます。講師登録の募集要項については、裏面をご覧ください。



健康づくり出前講座の「まちの講師」として、

私たちと一緒に健康づくり活動をしませんか？

【 指導対象者 】 伊賀市在住、在勤、在学の５人以上のグループ

【　活動場所　】 市内の公共施設、会議室など

※会場の手配、準備、片付けは利用申込者が行う。

　【 活動するまでの流れ 】

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 登録申請
 | 伊賀市健康推進課に「講師登録申請書」を提出する |

|  |  |
| --- | --- |
| ２．登録決定 | 伊賀市健康推進課が登録について審査を行う→登録決定後、ホームページやパンフレットに講師紹介を掲載する |

|  |  |
| --- | --- |
| ３．活動開始 | 利用申込者：希望日の２週間前までに健康推進課に申込書を提出する　　↓健康推進課：申込を受け付けたら、申込者が希望する講師に連絡する　　↓ 登録講師 ：①申込者へ連絡し、日程や内容、準備物品等を話し合う②当日、指定の会場に出向き講座を実施する※講師料等は、直接利用者から徴収する③終了後、健康推進課に報告書を提出する |

【お問い合わせ】　伊賀市役所　健康推進課（ハイトピア伊賀４階　伊賀市保健センター）

ＴＥＬ　０５９５－２２－９６５３　　ＦＡＸ　０５９５－２２－９６６６

伊賀市「健康づくり出前講座」講師登録　募集要項

１．活動内容

　「健康づくり出前講座」の登録講師として、出前講座の案内冊子やホームページに掲載します。

利用の申し込みがあった際に、指定の会場に出向いて指導をしていただきます。

または、ケーブルテレビの健康づくりコーナーに出演し指導していただくこともあります。

（昨年度までの実績では、自治会、事業所、子育てサークルなど様々な方にご利用いただいています。）

２．登録資格

「健康づくり出前講座」の講師として登録できるのは、次の要件を全て満たす人とします。

（１）健康づくりに関する資格または学識を持ち、指導や助力ができること

（２）市内で指導や活動ができること

（３）健康づくり出前講座講師の地位を利用しての営利活動、宗教活動又は政治活動をしないこと

（４）公共機関及びこれに準ずる機関が主催する教室等で講師をした実績があること

３．事務局

　事務局は健康推進課に置き、登録の受付、決定、登録データの更新及び管理、利用申込や実施報告書の受付とその他必要な事務を行います。

４．登録手続き

指定の登録申請書に必要事項を記入し、事務局に提出してください。

５．登録審査

（１）提出された申請書は、事務局で募集要項に照らして審査します。

※審査の結果、不適切と判断した場合には登録を断ることがあります。

（２）審査にあたり、必要に応じて証明書の提示や面接を求める場合があります。

（３）登録者が本事業の運営方針に反した場合や虚偽の申請が明らかになった場合は、登録情報の修正および抹消を行います。

６．登録期間および登録の更新・変更・取消

（１）登録期間は、登録した日の属する年度末までとします。ただし、登録者からの申し出がない限り、登録内容は次年度に自動更新されます。

（２）登録内容の変更や取り消しをする場合は、事務局に申請書を提出してください。

７．講師料等

（１）講師料、経費、交通費等を必要とする場合は、登録時に明記する必要があります。

※原則、それ以外に徴収することはできません。

（２）講師料等は、実施当日に利用者から直接徴収してください。

【問い合わせ先】

伊賀市役所　健康推進課

（ハイトピア伊賀４階）

ＴＥＬ　２２－９６５３　ＦＡＸ　２２－９６６６

８．実施報告

講座実施後、報告書を事務局に提出する必要があります。

９．活動中の事故について

　活動中に事故があった場合、速やかに事務局に報告してください。

「伊賀市健康づくり出前講座」講師登録申請書

申請日：　　　　年　　月　　日

伊賀市健康推進課長　宛

次のとおり　（　１．登録申込　　２．登録事項変更　　３．登録取消　）を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名団体名 | （　男　・　女　） |
| 生年月日 | 大・昭・平　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| 携帯電話 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 所属団体 |  |
| 資格・免許 |  |
| 指導実績※指導期間や講座タイトルなど | 【行政機関での指導実績】【過去３年以内の指導実績】 |

|  |
| --- |
| 受付印　※事務局欄 |
|  |

（裏面も記入してください）

【問い合わせ・申請先】

伊賀市役所　健康推進課

伊賀市上野丸之内500ハイトピア伊賀４階

　　ＴＥＬ　２２－９６５３　ＦＡＸ　２２－９６６６

（裏）

下記の内容は、ホームページや申込者に公開されます。

公開されることに同意の上、記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名団体名 |  |
| 連絡先※申込者に教えてもよいものを記入 | （ＴＥＬ・ＦＡＸ・E-mail） |
| 講師紹介・自己ＰＲ |  |
| 指導できる分野・内容※３つまで |  | （講座タイトル） | 所要時間 | （内容） |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| 活動条件 | 対象者 | だれでも　　乳児とその保護者　　幼児　　小学生　　中学生　　高校生一般成人　　高齢者　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受け入れ可能人数 | 制限なし・制限あり（　　　　　人　～　　　　人） |
| 日　時 | １　平日（曜日：　　　　　　　）　午前・午後・夜間２　土曜日　　　　　　　　　　　　午前・午後・夜間３　日・祝日　　　　　　　　　　　午前・午後・夜間 |
| 経費 | 謝　礼：（有・無）→　（１回　　　　　円）教材費：（有・無）→　（内容：　　　　　　金額：　　　　　円）交通費：（有・無）→　（　　　　　　　円） |
| 申込者が準備する物 | 　（有・無）→　内容 |
| 備考 |  |

伊賀市「健康づくり出前講座（まちの講師編）」実施報告書

　　年　　月　　日

　　　伊賀市健康推進課長　様

（報告者）　氏　名

　連絡先

下記のとおり出前講座を実施したので報告いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施内容 | 日時 | 　　年　　月　　日（　　）午前・午後　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 |
| 場所 |  |
| 講師名 |  |
| 実施内容 |  |
| 参加人数 | 　　　　　　人 |
| ポイントシール配布数 | 　　　　　　枚　　※健康マイレージ事業のポイントシールです。 |
| 実施時の様子・特記事項など |  |

【報告先】　伊賀市役所　健康推進課（ハイトピア伊賀４階　伊賀市保健センター）

ＴＥＬ ０５９５－２２－９６５３　ＦＡＸ ０５９５－２２－９６６６

※担当課使用欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ＜受付印＞ |  |  |