

健康づくりサポーター派遣事業申込書

申請日 年 月 日

(あて先)札 幌 市 長

申込者氏名

健康づくりサポーターの派遣を以下のとおり申し込みます。

申 込 団 体	団体名	
	属性	1. 趣味サークル 2. 卒業生グループ 3. 友人グループ 4. 町内会 5. その他()
	主な 活動内容	例: 健康体操、お食事会など ※年間計画など活動概要資料の添付により省略可。
	代表者氏名	
	事前 連絡先	氏名: 〒 札幌市 (TEL)
希望内容に○をつけてください		ウォーキング ノルディックウォーキング 体操 ストレッチ 筋力トレーニング 栄養・食生活
確認事項		☐ 札幌市健康づくりサポーター派遣事業は、これから健康づくりを始めたい団体を対象に、きっかけづくりとして講師を派遣しており、その後の活動は自主的に継続していただきます。 ☐ 今後、札幌市や区が主催する事業に関する案内を送付することがあります。健康づくり活動の一環として、事業への参加やご協力をお願いいたします。
開催 希望日	第1希望	年 月 日() 時 分から 時 分まで
	第2希望	年 月 日() 時 分から 時 分まで
開催場所		会場名: 会場住所:
参加予定人数等		人(参考:年齢層 歳代～ 歳代)
保健センター 使用欄		希望内容についての詳細、身体活動への制限等注意点の有無など

健康づくりサポーター派遣事業のご利用案内

1 サポーター派遣について

(1) 派遣回数

1団体につき1回。ただし、健康づくり活動の定着に必要と認められる場合は、各ジャンル(ウォーキング、ノルディックウォーキング、体操、ストレッチ、筋力トレーニング、栄養・食生活)1回まで派遣可能とします。

(2) 派遣時間

1回あたり 60 分程度

※運動指導の内容構成からやむを得ず 60 分を超える必要があると札幌市長が認める場合には、90 分を上限とします。

(3) 経費負担

派遣に関する経費のうち、サポーターに対する謝礼は札幌市が負担しますが、そのほかの経費(会場費、教材購入費、参加者の保険料等)はすべて、利用する団体が負担してください。

2 サポーター派遣の対象となる団体について

- (1) 自主グループや町内会などの地域組織等、健康づくりに関心があり、継続したいと考えている団体であること
- (2) 参加者が概ね 10 人以上であること
- (3) 各区からの健康づくり情報の提供を受け、周知するなど、札幌市における「市民との協働による健康なまちづくり」に向けた取組に対する参加、協力ができること。
- (4) 運動等の実践の場合は、原則、スポーツ傷害保険またはこれに類する保険に加入すること

※ 次の団体は派遣の対象となりません。

- 営利を目的とする団体
- 政治活動や宗教活動を目的とした団体
- サポーター派遣に関する同様の内容で、市や所属企業・団体からその他の助成を受けている団体
- その他、本事業の目的に合致しないと札幌市長が認める団体

3 サポーター派遣手続き等について

- (1) 区健康・子ども課に健康づくりサポーター派遣を希望する旨、ご連絡ください。
- (2) 「健康づくりサポーター派遣事業申込書」(様式5)及び活動概要がわかる資料(年間計画等)を提出してください。
- (3) 区健康・子ども課で審査及びサポーターとの調整後、「健康づくりサポーター事業申込結果通知」(様式6)を送付します。
- (4) 後日、派遣されるサポーターから連絡がありましたら、当日の実施内容や持ち物、注意事項等について確認した上で、他の参加者にも伝達するなどし、安全管理に努めてください。
- (5) 派遣後7日以内に「健康づくりサポーター派遣事業実施報告書(様式8)」及び「利用後アンケート」を区健康・子ども課(保健センター)に提出してください。

※ 派遣終了後、区健康・子ども課から窓口となる方へご連絡をする場合があります。その年度末までに、連絡先の変更や活動休止等がありましたら、区健康・子ども課担当者にご連絡ください。