

松山市食育推進サポーター事業 運営に関するガイドライン



松山市・松山市食育推進会議

まつやま食育推進サポーターとは

松山市食育推進計画に基づいた食育の普及啓発や活動を行うため、松山市に登録宣言を行った者を、「まつやま食育推進サポーター（以下「サポーター」という。）」とする。

サポーターの登録、活動の報告に関すること（図1）

1 登録条件

松山市在住の方、松山市に通勤している方、松山市にゆかりがある方など、松山市の食育を協力・サポートしたいという意思を持つ個人や団体

原則としてボランティアによるものとし、営利的又は、政治的、宗教的な目的を有しない方

2 登録方法

「まつやま食育推進サポーター登録宣言書」(様式1)により登録する。

3 まつやま食育推進サポーターカードの発行

一人ひとりに「まつやま食育推進サポーターカード」を発行する。(図2)

4 活動報告の提出

「まつやま食育推進サポーター年間活動報告書」(様式2)を毎年次年度の5月末までに提出する。

その内容は市民等に情報提供する。(ただし個人情報を除く。)

(図2) まつやま食育推進サポーターカード

(表)

まつやま食育推進
サポーターカード

食育サポーターとして活動することを宣言します!

サポーター名
(登録用)

氏 名

～松山市食育推進計画～

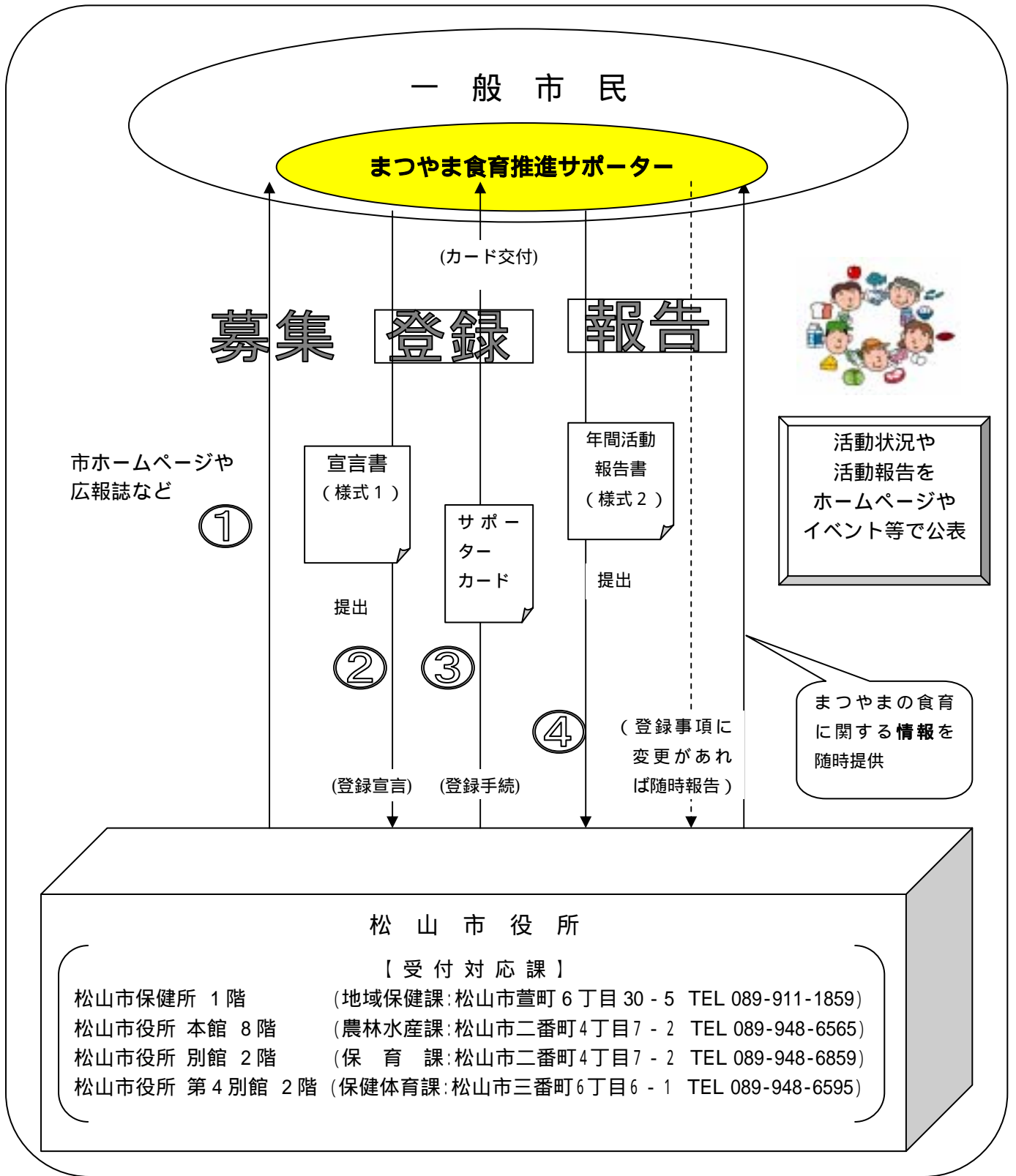
楽しく食べて
うまいかなもし

20年度	21年度	22年度	23年度	24年度
食育 サポ ーター	食育の あしな みする	食にはん ろあへる	食育・食育 推進サポ ーター	食育推進 サポーター (総務部長)

(裏)



(図 1) まつやま食育サポーターの募集・登録手続きおよび報告の流れ



サポーターの活動等に関すること（図3）

サポーターは『家庭』『学校、保育園、幼稚園等』『地域』『生産者、事業者、食品関係者』などあらゆる活動分野における食育推進のため、松山市食育推進計画に基づいた食育の普及啓発や市民の食育活動の支援等のボランティア活動を行う。

（1）活動内容

1 情報提供（1つ以上必須）

- ・ 口コミやEメール（松山市食育メールマガジン等）などによる情報の普及啓発
- ・ 食育に関するポスター・ちらしの設置・配布

2 体験の場所の提供（選択）

- ・ 食育に関する体験の場所の提供（講演会・学習会の会場の提供、調理室の提供、農業体験等に関する場の提供など）

3 人材協力（選択）

- ・ 人材の協力者として食育体験等をサポート（食育に関する講演・講話、料理教室での調理指導や栄養指導、収穫体験指導など）

4 その他協力

- ・ 食育に関する研修会や各種事業などへの参加や協力
- ・ 食育に関する調査等の協力 など

なお、食育推進のために講座等を開催するサポーターは、「**まつやま食育推進サポーター活動(講座等開催)の情報提供書**」(様式3)を提出することができる。

（2）体験場所の提供や人材協力活動～（1）活動内容2、3関係～に関する報告等について

1 食育推進のために、食育体験の場所や人材を探しているサポーターは、「**まつやま食育推進サポーター活動依頼書**」(様式4)を当市へ提出する。

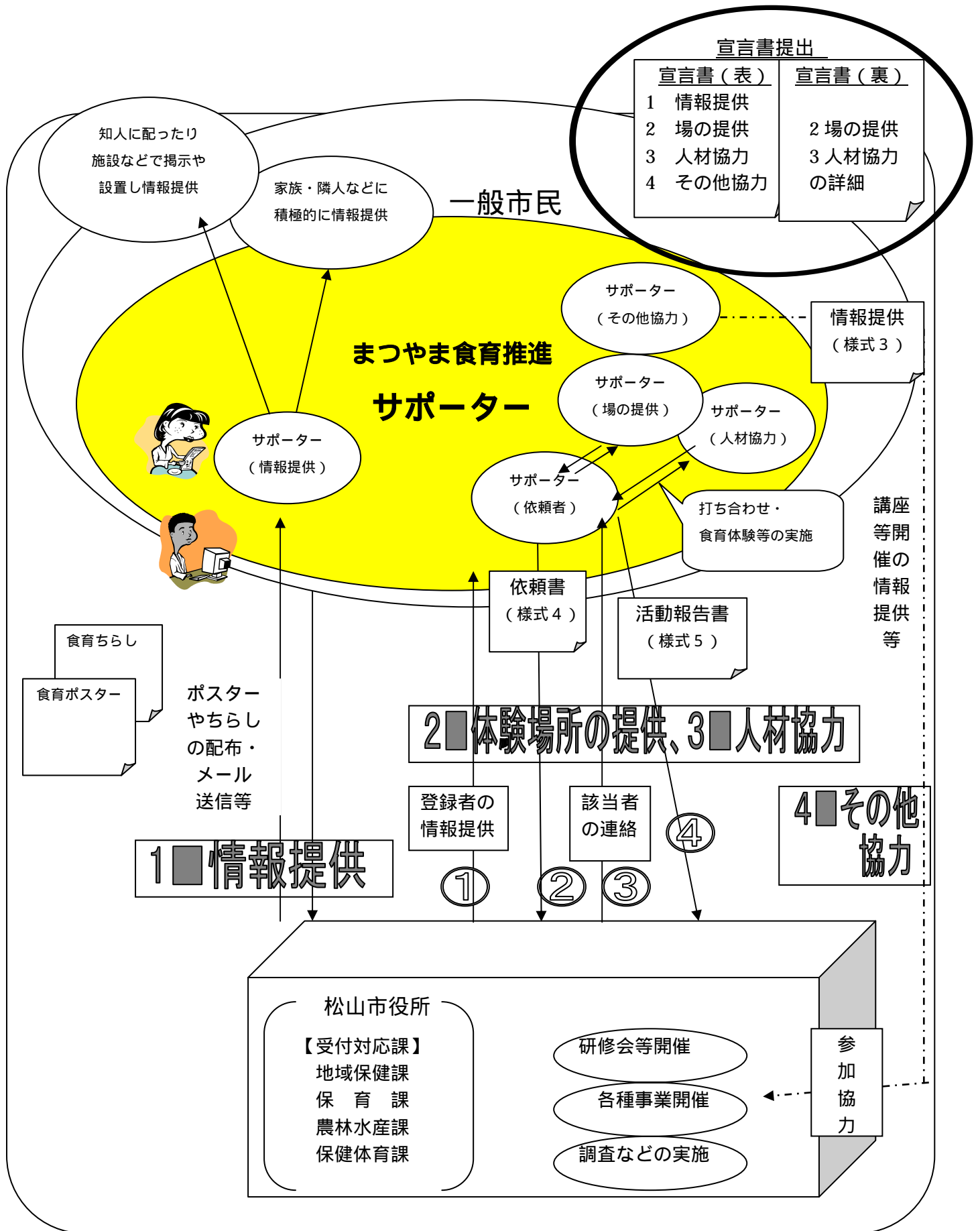
2 当市はサポーターの中より情報提供のあった“該当と思われるサポーター”を選定し依頼者に情報提供する。

3 依頼者は当市より情報提供のあったサポーターと連絡をとり、交渉・打ち合わせを行う。

4 依頼者は食育体験等の実施後に「**まつやま食育推進サポーター活動実施報告書**」(様式5)により報告を行う。交渉が成立しなかった場合は、その旨を当市へ報告する。

活動内容に関する仕組み（図3）

（情報提供、体験場所の提供、人材協力、その他協力など）



サポーターの交流等に関すること

サポーター活動の報告や、食育に関する知識の習得などサポーターの意識の高揚・資質の向上を図る目的で交流会等を開催する。

情報公開に関すること

当事業を円滑に運営する目的で、松山市ホームページや各種イベント、ちらし配布等により情報の提供を行う。

- ・登録を頂いたサポーターについては原則として、サポーターの名称や登録人数、活動可能な内容の項目については公開させていただきます。
- ・掲載文や画像の著作権は松山市が有することとします。
- ・お寄せいただいた活動内容等は、閲覧者の方がわかりやすいように表現を一部変更する場合があります。
- ・食育推進活動の写真撮影や録画などの記録やその報告、取材にご協力ください。(当市が撮る場合は事前に打合せをさせていただきます。)
- ・当市・松山市食育推進会議がメディア(テレビ・雑誌等)の取材を受けた際、サポーターにお知らせすることなく掲載文や画像等により当事業をPRする目的で使用させていただく事があります。
- ・何らかの理由でサポーターの登録を抹消された場合、予告無く掲載は中止します。
- ・他のサポーターや当市に対して不利益、若しくは迷惑・被害がかけると判断された行為(政治・宗教・組織的販売・無限連鎖講などの勧誘、布教活動等)が認められた場合、予告無く掲載を中止します。その他、同様のことが認められた場合も掲載を中止します。
- ・情報を掲載したことによる不利益等があった場合、当市は一切の責を負わないものとします。
- ・「松山市ホームページ運用基準」により、当市ホームページからの外部へのリンクは、次に掲げるホームページについて行うことが可能となっています。
 - (1) 自治体、国等の公的機関及びその外郭団体のホームページ
 - (2) 大学等の研究機関のホームページ
 - (3) その他市長が適当と認めた団体等のホームページ
- ・当市のホームページは基本的にリンクフリーですが、掲載情報の許可なき転載を禁じます。ホームページを開設されている方はぜひ松山市へのリンクをお願いいたします。

～例えばこのような情報が公開されます

【まつやま食育推進サポーター登録宣言書(様式1)関係】

- ・サポーターの名称、登録人数、活動可能な内容
依頼のあった場合は、(1)活動内容2,3について、市が選出したサポーターの代表者と連絡先を依頼サポーターへ情報公開することがあります。

【まつやま食育推進サポーター年間活動報告書(様式2)関係】

- ・サポーターの名称、活動した内容

【まつやま食育推進サポーター活動(講座等開催)の情報提供書(様式3)関係】

- ・情報公開の希望がある公開可能な内容

【まつやま食育推進サポーター活動実施報告書(様式5)関係】

- ・サポーター名称、内容

その他

- 1 サポーター登録に関する費用は無料とする。
- 2 サポーター活動は基本的にボランティアとして活動するものである。
- 3 サポーターの活動内容の1情報提供(サポーターからの講座等開催に関するもの)については、市は可能な範囲の情報のみを公開するものとし、その他市は関与しない。
- 4 サポーターの活動内容の2体験場所の提供、3人材協力に関する事については、市の情報提供のもと双方のサポーターの責任において食育普及啓発推進のために実施することとし、また、その他必要な費用が発生した場合については双方の責任において協議し、市は関与しない。

登録宣言書の表面(11)の活動可能な内容の2および3を選択した場合は下記の該当部分にご記入ください
 体験場所の提供や人材協力の依頼があった場合は、依頼内容にのっとって市がグループ等を選定し、原則として、サポーターの名称、代表者、電話番号について情報提供をすることとします。
 サポーター活動はボランティア活動のため、参加料・講師料は原則として無料としますが、その他必要な費用が発生した場合には双方の責任において協議し、市は関与いたしません。
 活動内容は市が参考資料として保管します。

体験場所の提供～活動可能な内容2関係～		人材協力～活動可能な内容3関係～	
1	協力内容(体験の場所の所在地等もご記入ください)	協力内容	
2	活動にあたっての注意事項	要請に応じられない時間帯等() (その他対象年齢、対応可能人数、準備物など)	
3	備考		

まつやま食育推進サポーター登録者名簿

	氏名		氏名
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

記入しきれない場合は別に提出ください。別添(有・無)

まつやま食育推進サポーター年間活動報告書

サポーターの名称 または愛称	登録 () 登録人数 ()		
代表者	氏名	TEL	

1. 活動した内容をわかる範囲でご記入ください。 記入しきれない場合は、別にご記入ください。別添(有・無)

年4月1日～ 年3月31日までの実施状況

	活動区分 / 啓発・参加延人数等	協力・参加サポーター		市民等の 参加延人数 (又は配布数)	内 容 (場所・対象者・具体的な内容等)
		団体として (延回数)	参加者 (延人数)		
1	情報 提供	ポスターの設置・配布	回	人	部
		ちらし等の設置・配布	回	人	部
		□コミやEメール等による 情報の普及啓発	回	人	人
		その他	回	人	
2	体 験 場 所 提 供	調理	回		人
		農林水産	回		人
		食品産業	回		人
		その他	回		人
3	人 材 協 力	調理	回	人	人
		食生活	回	人	人
		農林水産	回	人	人
		地域食文化	回	人	人
		食品産業	回	人	人
		その他	回	人	人
4	そ の 他 協 力	研修会や各種事業への参加	回	人	人
		研修会や各種事業への協力	回	人	人
		調査などの協力	回	人	人
		その他	回	人	人

活動内容のわかる写真や資料などありましたら、ぜひご提出ください(原則として返却はいたしません。)

2. 今後取組みたいことや、その他お気づきの点などありましたら自由にご記入ください。

サポーターの登録状況について変更等はありませんか

(宣言書の内容に変更なし ・ 宣言書の内容に変更あり)

変更の場合は内容等を担当者までお知らせください。

スタッフ記入欄

受付日: 年 月 日

カード発行枚数: 枚

担当者 ()

〒790-0813 松山市萱町6-30-5 松山市保健所 地域保健課 栄養指導担当

TEL 911-1859 FAX 923-6062

まつやま食育推進サポーター活動(講座等開催)の情報提供書

平成 年 月 日

サポーター名 _____ (登録 _____)

代表者 _____

食育活動等を実施しますので、下記のとおり情報提供をいたします。

情報公開の希望	有・無参加料・講師料が原則として無料である活動について、松山市ホームページ等による情報公開を可能としています.....
体験等活動の内容 (主催)	(主催 : _____)
実施日時	平成 年 月 日 () (午前・午後 : _____ ~ : _____)
実施場所 (所在地、施設名等)	
参加対象者及び 予定人数	(参加申し込みについて : 可・不可・不要) 参加対象者: _____ 参加予定人数: _____ 人
この食育活動 のねらい	
参加者費用負担の 有無無 有(内訳.....)
当活動に関する 連絡担当者・連絡先	(情報公開 : 可・不可)
備考	記入しきれない内容は別に提出ください。別添 (有 ・ 無)
スタッフ記入欄 (担当者 : _____)	受付日(_____ 年 月 日) 情報提供 (_____)

提出先 : 〒790 - 0813 松山市萱町 6 - 30 - 5 松山市保健所 地域保健課 栄養指導担当
 電話 : 089 - 911 - 1859 F A X : 089 - 923 - 6062 E - mail kenkou@ city.matsuyama.ehime.jp

まつやま食育推進サポーター活動依頼書

平成 年 月 日

サポーター名 _____ (登録 _____)

代表者 _____

下記のとおりサポーターの協力・支援をお願いいたします。

なお、個人情報は厳守し、本活動の目的以外には使用いたしません。

体験等活動の内容	
依頼内容	体験場所の提供(内容等 _____) 人材協力(内容等 _____)
実施日時	平成 年 月 日 () (午前・午後 : ~ :)
実施場所 (所在地、施設名等)	実施場所が決まっている場合にはご記入ください。
参加対象者及び 予定人数	(_____ 人)
この食育活動 のねらい	
費用負担の有無	無 有(内訳 _____) ボランティア活動のため、参加料・講師料は原則として無料としますが、その他必要な費用が発生した場合については双方の責任において協議するものとし、市は関与いたしません。
備 考	記入しきれない内容は別に提出ください。別添(有 ・ 無)
スタッフ記入欄 (担当者: _____)	受付日(_____ 年 月 日)依頼 (_____)

提出先：〒790 - 0813 松山市萱町6 - 30 - 5 松山市保健所 地域保健課 栄養指導担当
 電話：089 - 911 - 1859 F A X：089 - 923 - 6062 E - mail kenkou@city.matsuyama.ehime.jp

以下はスタッフが記入します

上記の依頼について、該当と思われるサポーターをお知らせします。

連絡日 _____ 年 月 日

依頼日 年 月 日 依頼 (_____)
該当と思われるサポーターの名称(登録 _____)、代表者の連絡先等

依頼者は食育体験等の実施後に「まつやま食育推進サポーター活動実施報告書(様式5)」により報告を行ってください。なお交渉が成立しなかった場合は、その旨を当市へ報告してください。

(あて先)松山市長

まつやま食育推進サポーター活動実施報告書

平成 年 月 日

サポーター名 _____ (登録 _____)

代表者 _____

サポーターの協力・支援をお願いした活動を実施したので報告します。(依頼 _____)

協力サポーター名	(登録 _____)	
協力内容	体験の場所の提供 【提供場所】	人材協力 【協力者数・氏名など】
学習のテーマ		
実施日時	平成 年 月 日 () (午前・午後 : ~ :)	
実施場所 (所在地等)		
参加対象者 及び人数	(人)	
学習の内容など	費用負担 : 無 有(内訳.....)	
活動の中で 使用した資料など	添付(有・無)	
感想等		
備考	記入しきれない内容は別に提出ください。別添(有・無)	
スタッフ記入欄 (担当者: _____)	連絡日(年 月 日)依頼 ()	

提出先：〒790-0813 松山市萱町6-30-5 松山市保健所 地域保健課 栄養指導担当
 電話：089-911-1859 F A X：089-923-6062 E-mail kenkou@city.matsuyama.ehime.jp

松山市役所の食育担当窓口課

松山市保健福祉部 地域保健課（松山市保健所内）

〒790 0813 愛媛県松山市萱町6 30 5

Tel 089 911 1859 Fax 089 923 6062

E-mail kenkou@city.matsuyama.ehime.jp