

体験活動事業の推進を担う皆様へ

文部科学省では、社会全体での青少年の奉仕活動・体験活動の推進に取り組んでいます。

学校内外でボランティア活動などの社会奉仕体験活動や自然体験活動をはじめ様々な体験活動を行うことにより、青少年の社会性や豊かな人間性を育もうとするものです。

これらの実現のために、地域社会や民間事業者の皆様との連携協力を基盤とした、支援体制の整備や情報の整備を推進しています。特に、安全管理や保険に関する体制整備は重要であり、必要不可欠な情報として求められています。

今後も青少年の健全育成を図る活動として体験活動事業の推進を担う皆様の社会的役割、並びに責任が、これからますます大きくなることを期待しています。

文部科学省奉仕活動・体験活動推進室長 佐藤安紀

チェックリスト

参加者

事前説明

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 事前説明を行うために、資料の作成、会場の設営、スタッフの役割分担ができていますか
- 参加者の健康状態、性格、体力などを把握するための記入シートを準備しましたか
- 保険の補償内容、参加費用、キャンセル料について参加者に説明を行いましたか
- 参加者に対して体験活動を行う際のリスクの存在、および安全管理に関する自己責任の存在について告知・説明していますか

参加者の事前把握（～当日）

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 過去の疾病の把握はできていますか
- 性格や好みについて把握はできていますか
- アレルギーについての把握はできていますか
- 体温、睡眠、便通など体調の把握はできていますか

フィールドや施設

フィールド・施設

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 活動場所における危険個所のチェックは十分しましたか
- 活動中のトイレ休憩、水の補給など、生活・健康面への配慮がなされていますか
- 施設における危険個所および非難口のチェックは十分しましたか
- 施設の衛生面についてのチェックは十分しましたか
- 部屋や寝具が清潔に保たれるよう配慮しましたか
- 浴場やトイレは清潔に保たれていますか
- 調理場、食堂、食器類は清潔に保たれていますか

施設

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 階段、通路等避難時に通る所に備品等障害物となるようなものは置いてありませんか
- 台所は整理され、周りに燃えやすいもの、引火しやすいものは置いてありませんか
- 備品倉庫の中にある危険物（ガスカートリッジ、ガソリン、灯油等）はきちんと管理されていますか
- 就寝時にガスの元栓、焚き火の消火などの火元確認を誰がするか決めてありますか
- 老朽化したところ、破損したままのところはありませんか
- 施設、体験フィールドで頻繁に起こりやすい又はもっとも大きなリスクについて知っていますか（川が近くにある場合は、増水や氾濫の恐れ等）
- 緊急時における避難方法および避難場所は確立されていますか
- 火災時における初期消火システムは確立されていますか
- 施設保険の加入はされていますか
- 病院、消防署、警察の連絡先、病院の休診日等を電話口などに掲示していますか
- 停電時の連絡方法（電話以外）を決めていますか
- 施設の地図を持っていますか
- 設備、備品の目録を持っていますか

スタッフ・組織体制

連絡体制

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 緊急時の対応マニュアルを整え、全スタッフに周知徹底されていますか
- 緊急時の連絡体制を整え、全スタッフに周知徹底されていますか
- 関係箇所への連絡、報告を速やかに行えるよう、事故報告シートを用意しましたか