

令和6年4月27日

関係保護者様

さいたま市教育委員会
さいたま市立徳力小学校長

令和6年度さいたま市「ながら見守り」ボランティア募集について（依頼）

日頃、本市の教育活動に御支援、御協力を賜り心から感謝申し上げます。また、学校防犯の取組につきまして、多大な御力添えをいただいておりますことに重ねて感謝申し上げます。

さて、本市では、多くの人の目で子どもたちを見守る「学校安全ネットワーク」を推進しており、現在も多くの方々に「防犯ボランティア」や「子どもひなん所110番の家」に御協力をいただいております。しかしながら、不審者は早朝及び下校後の夕刻にも出没していることから、より幅広い時間帯をより多くの人の目で見守ることを目的として、標記の取組を平成30年度より開始し、本年度も下記のとおり募集いたします。

つきましては、本事業に御協力をいただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 名称 さいたま市「ながら見守り」ボランティア
- 2 活動内容 ・通勤や買い物、散歩等をしながら携行品（ストラップ付カード）を身に付けての見守り
 ・不審者を見かけた場合など児童生徒に危険が及ぶおそれがあると判断した場合に警察及び教育委員会に連絡
- 3 募集対象 早朝及び夕刻（どちらか一方でも可）に活動ができる成人の方
- 4 登録方法 お子様が在籍する学校に別紙の『さいたま市「ながら見守り」ボランティア保護者用登録申込書』を御提出ください。
※既にご登録いただいている方については、提出不要です。
- 5 その他 ・本活動は、あくまでも「～をしながら」の見守りです。時間や場所が定められたものではなく、御自身の生活リズムに合わせて活動いただけます。
 ・活動保険や謝金はありません。
 ・保護者以外の方の登録方法につきましては、以下の担当あてに直接お問い合わせください。
 ・実施要項等詳細は、さいたま市ホームページに掲載しています。
 （市トップページ→子育て・教育→教育→お知らせ）

担当 健康教育課
健康教育係 石口、片山
電 話 829-1679
FAX 829-1990

名簿番号：

様式第2号（第4条関係）

令和 年 月 日

（宛先）さいたま市教育委員会教育長

さいたま市「ながら見守り」ボランティア
保護者用登録申込書

登録者氏名	
電話番号	
児童生徒氏名等	年 組 氏名
	年 組 氏名
	年 組 氏名
	年 組 氏名

事務処理欄	受付欄
<input type="checkbox"/> カード配付	令和 年 月 日
	_____学校

※ 上記の個人情報はさいたま市教育委員会健康教育課や関連学校と共有させていただく場合があります。なお、この情報は「さいたま市ながら見守りボランティア」に関する以外に使用することはありません。

※ 転居等様々な事情で御協力いただけなくなった場合は、速やかに提出先に御連絡いただくとともに、貸与物品を御返却ください。

さいたま市 「ながら見守り」 ボランティア

ご自身の生活スタイルに合わせ、早朝や夕刻の時間帯にご活動いただくボランティアさんを募集しています。

不審者を見かけた場合、児童生徒の危険を発見した場合、児童生徒に助けを求められた場合は、警察及び教育委員会に連絡をお願いします。

出勤しながら

退勤しながら

買い物しながら

散歩しながら

より多くの目で、

子どもたちを見守りましょう！

さいたま市「ながら見守り」ボランティアのお申し込みは、
こちら↓からよろしくをお願いします！



お問い合わせ・登録申込み先

さいたま市教育委員会事務局 健康教育課 健康教育係
〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6丁目4番4号
さいたま市役所 第二別館1階 TEL:048-829-1679

大
募
集

名簿番号：

様式第3号（第4条関係）

年 月 日

（宛先）さいたま市教育委員会教育長

さいたま市「ながら見守り」ボランティア学校関係者用登録申込書

氏名	
住所	〒
電話番号	

事務処理欄	受付欄
<input type="checkbox"/> 身分証確認 （ <input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> その他_____） （ <input type="checkbox"/> 学校関係者のため身分確認済）	年 月 日
<input type="checkbox"/> カード配付	
受付場所（〇〇学校）	

※ 上記の個人情報は関連学校と共有させていただく場合があります。なお、この情報は「さいたま市ながら見守りボランティア」に関する以外に使用することはありません。

※ 転居等様々な事情で御協力いただけなくなった場合は、速やかに提出先に御連絡いただくとともに、貸与物品を御返却ください。

記載例

日付をご記入ください。

名簿番号：

様式第3号（第4条関係）

令和●年●月●日

(宛先) さいたま市教育委員会教育長

さいたま市「ながら見守り」ボランティア学校関係者用登録申込書

氏名	さいたま 太郎
住所	〒330-9588 さいたま市浦和区常盤6-4-4
電話番号	048-829-1679

以下の欄は学校側で確認します。

事務処理欄 <input type="checkbox"/> 身分証確認 (<input type="checkbox"/> 運転免許証、 <input type="checkbox"/> パスポート、 <input type="checkbox"/> 健康保険証、 <input type="checkbox"/> その他 _____) (<input type="checkbox"/> 学校関係者のため身分確認済) <input type="checkbox"/> カード配付 受付場所 (○○学校)	受付欄 年 月 日
---	----------------------

※ 上記の個人情報は関連学校と共有させていただく場合があります。なお、この情報は「さいたま市ながら見守りボランティア」に関する以外に使用することはありません。

※ 転居等様々な事情で御協力いただけなくなった場合は、速やかに提出先に御連絡いただくとともに、貸与物品を御返却ください。