名古屋市障害者スポーツセンターインターンシップ　実施要領

１.目的

　　　　学生に対する名古屋市障害者スポーツセンター(以下「センター」という。)における就業体験の機会を設けることにより、職業意識の向上や学生が障害者スポーツに対する理解を深めることを目的として名古屋市障害者スポーツセンターインターンシップ制度を実施する。

２.期間および日数

令和7年8月21日（木）～23日（土）　3日間

３.場所

名古屋市障害者スポーツセンター（名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地）

４.時間

インターンシップ時間は2部制とする

1. 9時～17時（12時～13時休憩）
2. 13時～21時（16時～17時休憩）

※インターンシップ期間の日ごとに時間を決定し通知する

５．募集人数

若干名

６．申込方法

様式１「名古屋市障害者スポーツセンターインターンシップ申込書」に必要事項を記入の上、

申込期間にセンターへ郵送もしくは持参すること。

または、右のQRコードから申込フォームにて申込可能

７．申込期間

令和7年7月1日（火）～7月20日（日）

８．選考結果通知

令和7年8月上旬頃までに郵送にて通知

９．申込要件

以下のすべてを満たす方。

○短期大学生、大学生、大学院生、専門学校生の方

○障害者スポーツに関心があり、将来的に障害者スポーツに関わりたい意思のある方

○以下の服務規律を遵守できる方

・職員の指示に従い、インターンシップ時間中はインターンシップに専念しなければならない

・センターの職務の信用を傷つけ、又は不名誉となる行為をしてはならない

・インターンシップ上知り得た秘密を漏らしてはならない。また、インターンシップを終えた後も同様

・インターンシップ決定後センターに対して、「誓約書」を事前に提出しなければならない

・前４項の規定に反する行為を行ったときは、インターンシップを中止することができる

１０．事故責任等

傷害保険についてはセンターで加入、賠償責任保険についてはすでに加入している施設賠償保

険にて対応する

１１．その他

○センターは、インターンシップの受入れを決定した学生に対して賃金、報酬及び手当等その

他の一切の金品を支給しない

○駐車場の利用不可

○募集方法は名古屋市障害者スポーツセンターウェブサイトおよびＳＮＳにて行う

１２．申込み・問合せ先

　　　名古屋市障害者スポーツセンター

　　　〒465-0055

　　　名古屋市名東区勢子坊二丁目1501番地

　　　TEL：052-703-6633

　　　担当者：筒井



ｳｪﾌﾞｻｲﾄ

