

「大阪市食育学生ボランティア養成」実施要領

1 目的

自らの健康に関心を持ち、これからのライフステージにおいて主体的に健康づくりに取り組むことができるよう、正しい生活習慣を実行する若い世代の増加に向けて講座を開催する。修了後は、講座で得た知識を活用し、市が実施する事業にボランティアとして参加し、市民に対する健康づくりの啓発を行う。また、活動を行うことにより、将来保護者になる世代でもある自身の健康づくりについて再認識し、望ましい食生活・生活習慣の形成と将来の生活習慣病発症のリスク低下、健康寿命の延伸を図る。

2 対象

市内の管理栄養士養成校に在籍する学生等

3 養成講座の実施

(1) 別添カリキュラムに基づき講座を実施する。

※全てのカリキュラムを受講した者を修了者とする。

(2) 健康局長は修了者に対し、大阪市食育学生ボランティア養成講座修了証（様式1）を交付する。

4 登録

(1) 大阪市食育学生ボランティア養成講座修了者のうち、別途定める「大阪市食育学生ボランティア活動要領」に基づく活動を希望する者は、大阪市食育学生ボランティア申込書（様式2）（以下「申込書」という）を保健所管理課長に提出する。

(2) 保健所管理課長は、申込書を受領し、大阪市食育学生ボランティア登録証（様式3）（以下「登録証」という）を発行する。

(3) 大阪市食育学生ボランティアは、登録内容に変更があった場合、速やかに変更届（様式4）を保健所管理課長に提出する。

5 登録の解除

(1) 大阪市食育学生ボランティア登録の解除を希望する者は、大阪市食育学生ボランティア登録解除届（様式5）を保健所管理課長に提出するとともに登録証を返却する。

(2) 大阪市食育学生ボランティアとの連絡が一定期間取れなくなった場合、または大阪市食育学生ボランティアとしてふさわしくないと認める場合は、保健所管理課長において登録を解除する。

6 個人情報

申込書等に記載された個人情報については、他の事務の目的での利用や外部提供は行わない。また、大阪市個人情報保護条例（平成7年大阪市条例第11号）に基づき厳正に管理するものとする。

7 その他

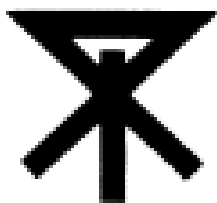
大阪市食育学生ボランティア養成講座とその後の活動に対して、大阪市民活動保険に加入するものとする。

附則 本要領は令和7年4月1日から適用する。

カリキュラム

別添

回次	項目	内容	担当（講師）
1	大阪市の食育Ⅰ	大阪市食育推進計画	大阪市保健所管理課 管理栄養士
2	大阪市の食育Ⅱ（演習）	食環境づくり推進事業への 参加体験等	大阪市保健所管理課 管理栄養士
3	栄養の基本Ⅰ	ライフステージ別の食生活	大阪市保健所管理課 管理栄養士
4	栄養の基本Ⅱ	生活習慣病予防の食生活	大阪市保健所管理課 管理栄養士
5	栄養の基本Ⅲ（演習）	調理実習	大阪市保健所管理課 管理栄養士
6	大阪市の健康づくり	大阪市健康増進計画	健康局健康づくり課 保健師



修了番号：第〇〇－〇〇号

修了証

〇〇 〇〇 殿

あなたは「大阪市食育学生ボランティア
養成講座」を受講し修了されたことを証し
ます。

今後、習得された知識をもとに健康を保
持増進し、より心豊かな地域社会となるよ
うお役立ててください。

年 月 日

大阪市保健所長

〇〇 〇〇

印

年 月 日

大阪市保健所管理課長様

大阪市食育学生ボランティア登録申込書

大阪市食育学生ボランティア養成講座を修了し、大阪市食育学生ボランティア登録を申込みます。

活動は、大阪市食育学生ボランティア活動要領に基づき行います。

養成講座修了番号	第 ー 号
ふりがな 氏 名	
メールアドレス ※事務局からの活動案内用のメールアドレスです。変更になった場合は速やかに連絡してください。	

表

修了番号：第〇〇ー〇〇号

大阪市食育学生ボランティア

登録証

氏名 〇〇 〇〇

裏



サイズ：9cm×5.5 cm（名刺サイズ）

年 月 日

大阪市保健所管理課長様

大阪市食育学生ボランティア変更届

大阪市食育学生ボランティア登録内容に変更がありましたので次のとおり届け出ます。

養成講座修了番号	第 一 号
氏 名	

変 更 内 容		
項目	変更前	変更後
ふり がな 氏 名		
メールアドレス		

年 月 日

大阪市保健所管理課長様

大阪市食育学生ボランティア登録解除届

大阪市食育学生ボランティア登録の解除を希望するので、大阪市食育学生ボランティア登録証を返却します。

養成講座修了番号	第 一 号
ふりがな 氏 名	