

茨城県立看護大学校 サークル活動ガイドライン

作成日：2026年7月15日

1. 目的

本ガイドラインは、学生の自主的なサークル活動を推進するとともに、サークル活動の安全かつ適正な運営を確保することを目的とする。

2. 基本方針

- ・ サークルは学生主体により運営する。
- ・ サークル活動は自己責任及び相互協力のもとに行う。
- ・ 学校は、第4（2）に基づく届け出のあったサークルに対し、学内施設の使用等、必要最小限の支援及び安全管理の枠組みを提供する。

3. サークル事務担当窓口

学校は、サークル活動に関する問い合わせ等の窓口として、庶務グループに「サークル事務担当窓口」を設置する。

- ・ 受付時間：原則として平日の9：00～17：00
- ・ 連絡先：0296-77-0588
- ・ 担当者：鈴木、磯崎

4. サークル設立

（1）設立要件

- ・ 原則として、学生5名以上で構成すること。
- ・ 代表者及び副代表者を置くこと。

（2）提出書類（随時、サークル事務担当窓口にて受付）

- ・ サークル設立届（様式第1号）
- ・ 活動計画書
- ・ 構成員名簿

（3）サークル一覧の公開

学校は、届け出のあったサークルに関する一覧を作成し、学生に対し公開する。

5. 運営体制

- ・ 運営は学生のみで行う。（顧問教員は置かない）
- ・ 代表者は以下の役割を担う。
 - 活動の統括
 - 学校との連絡窓口
 - 緊急時の対応

6. 施設利用

- 学内施設を使用する際は、予めサークル事務担当窓口にて施設使用許可申請書（様式第2号）を提出し、スケジュール等を調整すること。
 - 学内施設の使用にあたっては、使用ルール（時間・設備・清掃等）を遵守すること。
-

7. 活動ルール

（1）基本事項

- 学業を優先し、支障のない範囲で活動すること。
- 法令・学則及び社会規範を遵守すること。
- 他の学生や地域に迷惑をかけないこと。

（2）禁止事項

- 飲酒・喫煙を伴う活動
 - 危険行為（事故の恐れのある活動、イベントでの生ものの提供）
 - ハラスメント・差別的行為
 - 無断での営利活動
-

8. 学外活動

次の活動は、予め活動計画書に記載するか、実施する都度、事前に届出を行うこと。

- 学外での活動
 - イベント・交流会の実施
 - 合宿・遠征等
-

9. 安全管理

- 活動前後に体調確認を行うこと。
 - 屋外・運動活動は安全に十分配慮すること。
 - 感染症対策など必要な対策を適宜実施すること。
 - イベントで食品を提供する際は、食中毒に関する補償が付いたイベント保険に加入すること。
-

10. 会計管理

- 会費を徴収する場合は、用途を明確にすること。
 - 会計担当を定め、記録を保管すること。
 - 必要に応じて活動報告時に提出すること。
-

11. 事故・トラブル等対応

（1）基本対応

- サークル内での解決に努める。

（2）相談

- 解決困難な場合は、速やかにサークル事務担当窓口へ相談する。

（3）緊急時

サークル設立届

茨城県立看護大学校長 殿

本校においてサークルを設立するので、茨城県立看護大学サークル活動ガイドライン第4(2)に基づき、下記のとおり届出いたします。

1. サークル基本情報

項目	記入欄
サークル名称	
設立目的	
活動内容 (具体的に)	

2. 構成員

区分	氏名	学年	連絡先
代表者			
副代表者			
会計担当(任意)			
その他メンバー			

※構成員は原則として5名以上とすること(記入欄が不足する場合は「別紙」で作成)

3. 活動計画

項目	内容
活動頻度	(例: 週1回等)
主な活動曜日・時間	
活動場所(予定)	
年間活動概要	

4. 安全管理および運営体制

項目	内容
安全対策（事故防止等）	
緊急時の対応方法	
役割分担の概要	

5. 学外活動の有無

- ☐ 行う予定あり（内容： ）
- ☐ 現時点では予定なし

6. 会計（該当する場合）

項目	内容
会費徴収	☐ 有 ・ ☐ 無
会費額	
使用目的	

7. 誓約事項

本サークルは、以下の事項を遵守します。

1. 学業に支障のない範囲で活動すること
2. 法令、校則及び本校ガイドラインを遵守すること
3. 安全管理は学生の責任において適切に行うこと
4. 問題発生時には速やかに学校へ報告すること

8. 署名

代表者氏名（自署）： _____

副代表者氏名（自署）： _____

提出日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

【学校記入欄】

項目	記入欄
受付日	
確認欄	
登録可否	☐ 可 ・ ☐ 否
備考	

(様式第2号)

施設使用許可申請書

年 月 日

茨城県立看護大学校長 殿

サークル名称 _____

代表者氏名 _____

茨城県立看護大学サークル活動ガイドライン第6により、施設の使用許可を受けたいので、次のとおり申請します。

使用の目的及び内容	
場 所	
日 時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで
担当者氏名 及び連絡先	
備 考	

- ※ 詳細については、必要に応じ、資料を添付すること。
- ※ 使用場所については、必要に応じ、図面等により使用する範囲等を明確に示すこと。
- ※ 本様式は、サークル活動に限らず、学生の自主活動において学内施設を使用する際に使用できます。(その際、不要な文字を見え消しで削除してください。)

事故・トラブル等報告書

年 月 日

茨城県立看護大学校長 殿

サークル活動において発生した事故・トラブル等について、下記のとおり報告します。

1. 基本情報

項目	記入欄
サークル名称	
報告者氏名	
役職（代表者・メンバー等）	
連絡先	

2. 事故・トラブル等の概要

項目	内容
発生日・時刻	年 月 日 () 時 分頃
発生場所	
活動内容	
事故等の種類	☐ けが ☐ 体調不良 ☐ 対人トラブル ☐ 物損 ☐ その他
事故等の状況（詳細）	

3. 関係者

区分	氏名	学年	状況（負傷等）
当事者			
同行者・目撃者			

4. 被害状況

項目	内容
負傷の有無	☐ 有 ・ ☐ 無
症状・程度	
医療機関受診	☐ 有 ・ ☐ 無
搬送の有無	☐ 有 ・ ☐ 無
物的損害	

5. 当日の対応

項目	内容
応急処置の内容	
救急要請（119）	☐ 有 ・ ☐ 無
学校への連絡	☐ 実施（時刻： ） ・ ☐ 未実施
その他対応	

6. 原因分析（可能な範囲で）

項目	内容
想定される原因	
問題点（安全配慮等）	

7. 再発防止策

項目	内容
今後の対策	
活動内容の見直し	☐ 有（内容： ） ・ ☐ 無

8. 特記事項

（自由記載）

9. 確認・署名

報告内容に相違ありません。

区分	氏名（自署）
報告者	
代表者	

【学校記入欄】

項目	記入欄
受付日	
対応担当者	
事実確認	☐ 済 ・ ☐ 未
対応内容	
再発防止指導	☐ 実施 ・ ☐ 未実施
備考	

活動報告書

年 月 日

茨城県立看護大学校長 殿

下記のとおり、サークル活動の実績について報告します。

1. 基本情報

項目	記入欄
サークル名称	
役職（代表者等）	
報告対象期間	年 月 ～ 年 月

2. 活動実績

(1) 活動概要

項目	内容
活動回数	
主な活動日	
活動場所	

(2) 活動内容（具体的に記載）

-
-
-

3. 参加状況

項目	数値・内容
登録メンバー数（期首時点）	名
平均参加人数	名
今期中における新規加入者	名
今期中における退会者	名

4. 成果・効果

項目	内容
活動による成果	
学生への効果（交流・学習等）	

5. 課題・問題点

項目	内容
運営上の課題	
安全面の課題	
その他問題点	

6. 事故・トラブルの有無

- ☐ なし
- ☐ あり（概要： ）

7. 今後の活動方針

項目	内容
改善点	
今後の計画	

8. 会計報告（該当する場合）

項目	金額	主な内容
収入		
支出		
残高		

9. 特記事項

(自由記載)

10. 確認・署名

報告内容に相違ありません。

区分	氏名（自署）
代表者	
副代表者	

【学校記入欄】

項目	記入欄
受付日	
確認者	
指導・助言内容	
備考	