

プール水泳指導(監視)業務スタッフ募集要項

一般財団法人札幌市スポーツ協会では、下記のとおりプール施設に勤務するプール水泳指導(監視)業務スタッフを募集いたします。

1 協会の概要

当協会は、市内にあるスポーツ施設及び健康づくりセンター32施設を管理運営しており、各種スポーツ教室やイベントを開催するとともに、健康診断や栄養相談、体力測定などの実践プログラムを提供しております。私たちは、市民の皆様の「スポーツの振興」と「健康増進」を様々な面からアプローチし、安全・快適に利用できる施設運営と、より一層のサービス向上に努めています。

2 募集職種

水泳指導(監視)業務パートタイム職員

3 業務内容

水泳指導を主たる業務とし、その他プールの監視、水質管理、簡易な清掃など
プール管理業務全般(勤務先で有無あり)

※水泳指導…受講生の招集、出欠確認、準備・整理体操、実技指導など

4 採用予定日

令和8年4月採用 ※施設裁量による採用日とする

5 雇用期間

単年度 (令和8年4月～令和9年3月31日)

※勤務成績等により雇用期間を更新する場合があります。(定年制あり)

6 資格要件

18歳以上(高校生不可)の健康な方

4泳法各25m以上の泳力(100m個人メドレー)を有すること

7 勤務条件

(1)勤務場所

・豊平公園温水プール	豊)美園 6条 1丁目 1	Tel(011)813-6556
・平岸プール	豊)平岸 5条 14丁目 1-1	Tel(011)832-7529
・白石温水プール	白)平和通 1丁目南 2-5	Tel(011)846-0004
・手稲曙温水プール	手)曙 2条 1丁目 2-60	Tel(011)683-0676
・東温水プール	東)北 16条東 16丁目	Tel(011)785-6812
・西区体育館・温水プール	西)発寒 5条 8丁目 9-1	Tel(011)662-2149
・清田区体育館・温水プール	清)平岡 1条 5丁目 4-1	Tel(011)882-9500
・厚別温水プール	厚)厚別中央 2条 6丁目 3-1	Tel(011)896-1861



裏面もご覧ください。

(2)勤務時間

1日につき4～5時間、1週間につき3～5日程度の勤務

- ・担当する水泳教室と監視時間により勤務時間が異なります。
- ・1週間あたりの勤務時間は概ね20時間程度、勤務日及び勤務時間の詳細は、月毎の勤務割により提示いたします。
- ・採用後は実務研修の期間を設けており、正式採用時の勤務条件と異なります。

(3)賃金

- ・時給…1,095円
- ・指導手当…加算額700円～(1時間当たり、当協会規定による)
- ・通勤手当…当協会規定により支給

(4)労働保険の加入について

- ・労災保険に加入
- ・1週あたりの所定労働時間が20時間以上となる場合は雇用保険に加入

(5)休日等

- ・休日…月毎の勤務割により提示
- ・年次有給休暇…雇用6ヶ月後の法定付与

(6)被服貸与

協会規定に基づき貸与

8 申込要領

(1)申込方法

配布中の申込用紙(ホームページからダウンロード可)に必要事項を記入し、当協会が管理するプール施設(勤務先として記載されている施設)へ直接持参、または郵送してください。

(2)申込期間

令和8年2月8日(日)から2月22日(日)まで(郵送の場合は2月22日必着)

※各施設、施設整備日は申込不可。

9 選考について

(1)一次選考

- ・選考内容…申込書による書類審査
- ・選考結果…合否結果を通知するとともに、合格者には2次選考の日時及び会場等を併せて通知します。

(2)二次選考

- ・実施日…令和8年3月8日(日)予定(会場：平岸プール)
- ・選考内容…面接及び実技試験

実技内容①100m個人メドレー(日本水泳連盟公認基礎水泳指導員の制限タイムを適用)

※タッチターン・クイックターンも確認します

②模擬指導

- ・選考結果…3月下旬を目途に通知します。

※選考内容や合否に関する問い合わせは、一切受け付けません。



厚別温水プール

〒064-0052

札幌市厚別区厚別中央2条6丁目3-1

【申込み・お問合せ先】

011-896-1861



一般財団法人 札幌市スポーツ協会

私たちは、笑顔あふれる未来に貢献します

令和8年4月採用

水泳指導（監視）業務パートタイム職員 申込用紙

3×4cmの写真を貼付してください

申請日 年 月 日

ふりがな 氏名	(男 ・ 女)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
住所	〒 -		
電話番号	自宅 TEL () - 携帯 TEL () -		
緊急連絡先			
最終学歴		自家用車 通勤の可否	可 ・ 不可
職歴	(年 月～ 年 月)		
	(年 月～ 年 月)		
健康状態			

【希望施設】

希望順	施設名	希望理由等	備考
1			
2			
3			
4			
5			

【資格】

資格名	取得年月	資格付与団体等

【監視経験】

所属・経験先	期間
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月

【水泳指導経験】

所属・指導先	指導対象・種目等	期間
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月
		年 月～ 年 月

【賞罰】

賞罰	年	月

【志望動機】

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

受付番号 _____