

# 令和7年度少年サポート隊公募要領

## 1 委嘱期間

委嘱時から令和8年3月31日までの間

## 2 応募要件

- (1) 18歳以上で県内に居住し、県内の大学に在籍する大学生
- (2) 健康で熱意と活動力を有し、非行少年等の立ち直り支援活動に参加できる方

## 3 公募人員

30名

## 4 応募方法

「少年サポート隊員応募申込書」に必要事項を記入し、下記5のいずれかの受付場所に、顔写真付きの身分証明書（学生証、運転免許証等）のコピーとともに提出してください。（直接持参又は郵送による。）

※ 受付時間（直接持参の場合）：平日の午前9時から午後5時45分まで

※ 応募申込書は、岩手県警察ウェブサイトの人身安全少年課のページからダウンロードできます。

## 5 受付場所

- (1) 岩手県警察本部人身安全少年課
- (2) 県内各警察署の生活安全課又は刑事生活安全課（遠野警察署及び岩泉警察署）

## 6 少年サポート隊の活動について

非行少年等に対する「勉強支援」、「農業体験」、「物作り支援」、「料理教室」等の居場所づくりを通じた立ち直り支援活動を行います。

## 7 締切

令和7年4月30日(水)必着

※ 定員に達し次第、公募を締切る場合があります。

## 8 委嘱について

- (1) 岩手県警察本部長が委嘱します。
- (2) 令和7年5月中旬を目処に被委嘱予定者に通知します。
- (3) 選考により委嘱を決定します。

少年警察ボランティア  
少年サポート隊員応募申込書

(注) 太線の中を記入し、身分を証明するものを提示し提出して下さい。

申込年月日	年 月 日	受 理 者		受 理 番 号	
ふりがな			男 ・ 女	年 月 日 生 ( 歳)	
氏 名 <small>(戸籍上の字句)</small>					
本 籍					
住 所 <small>(アパート等の 名 称)</small>	(携帯電話 — — )				
父母の 住 所 (実家)	続柄： (電話 — — ) 続柄： (電話 — — )				
大 学 名		学 部 等		学 年	
家庭状況 <small>(続柄・氏名・ 年齢・職業)</small>	続柄	氏名	年齢	職業 (勤務先)	
出身高校					
※				取扱者印	

【応募者の方へ】少年サポートセンター (ip-support@pref. iwate. jp) からのメールを受信可能なメールアドレスを欄外にご記入ください。