

令和7年度「スマホ・ネット安全教室と連携した人権教室」実施要領

1 名 称

スマホ・ネット安全教室と連携した人権教室

2 主 催

株式会社NTTドコモ

鹿児島県人権擁護委員連合会

鹿児島地方法務局

3 目 的

私たちは、インターネットによって、多様なコミュニケーション手段や、手軽で便利な情報発信、情報収集能力を手に入れました。近年、スマートフォン等の普及とともに、SNS等のソーシャルメディアの利用が急速に拡大し、個人による表現活動がより身近になっています。その一方で、児童・生徒を中心に犯罪やトラブルに巻き込まれる事案が増加し、特に、SNS、無料通話アプリ等によるいじめや誹謗中傷などが社会問題となっています。

そこで、児童・生徒やその保護者に対し、スマホ・ネット安全教室と連携した人権教室（以下「人権教室」という。）を実施することにより、スマートフォン等の正しい利用方法や危険性について理解してもらうとともに、インターネット上のトラブルへの適切な対処方法を周知し、児童・生徒の情報モラルを育成することを目的とします。

4 対 象

小学校、中学校、高等学校及び特別支援学校の児童・生徒並びにその保護者

5 実施期間

令和7年4月1日から令和8年3月31日（土曜日・日曜日・祝日・年末年始（12月29日～1月3日）を除く。）までとします。

なお、6月、7月及び12月は、実施希望が集中するため、実施時期の変更をお願いすることがあります。

6 実施形態

1 コマの人権教室の中で、株式会社NTTドコモ（以下「NTTドコモ」という。）のインストラクター（以下「インストラクター」という。）と人権擁護委員が分担して実施します。

(1) インストラクター

リモート形式により、Z o o m（W e b会議アプリケーションの名称）等で実施します。

(2) 人権擁護委員

学校を訪問して実施します。

7 実施内容

(1) インストラクターによるスマホ・ネット安全教室

授業内容が以下の6種類に分かれていますので、学校が希望する内容を実施します。

なお、飽くまで、実施時間は目安ですので、希望する実施時間があれば、申込書の「要望事項」欄に記載してください。

ア ベーシック編（対象：主に小学校（低学年・中学年）） 45分

イ スタンダード編（対象：主に小学校高学年・中学1年生）

45分～50分

ウ アドバンス編（対象：主に中学2年生～高校生） 50分

エ 保護者編（対象：保護者） 50分

オ 生徒編（特別支援学校） 45～60分

カ 保護者・教員編（特別支援学校） 45～60分

(2) 人権擁護委員による人権教室（5～10分）

インターネットを通じたいじめを防止するための啓発、いじめに遭った場合やネットトラブルに巻き込まれた場合など、困ったときの相談窓口を周知広報します。

8 申込方法・事前準備

(1) 申込方法

申込みは、令和7年9月30日まで受け付けます。

開催希望日の3か月前までに、小学校、中学校及び高等学校は「別紙1」の申込書を、特別支援学校は「別紙2」の申込書を使用して、学校所在地

に応じた申込先の法務局（「別紙3」申込先参照）宛てにFAXで申し込んでください。

申込書の記載内容に不明な点がある場合は、鹿児島地方法務局人権擁護課（TEL 099-219-2170）宛てに確認願います。

申込書受領後、NTTドコモと法務局とで日程調整を行い、実施日等を決定し、法務局から学校に連絡します。

なお、日程等の事情により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。

(2) 打合せについて

開催日の2週間前までに、インストラクターから学校宛て当日の一連の流れを説明するリハーサルの日程調整がありますので、NTTドコモと学校で適宜実施願います。

また、人権擁護委員も開催日の1か月程度前までには学校へ事前に連絡させていただきます。

(3) 事前準備

開催に当たり、学校に負担していただく費用はありませんが、人権教室は、パソコン、Wi-Fi環境、動画及びパワーポイントを使用して実施しますので、使用機器やアプリの導入は、各学校で準備をお願いします。

また、特別支援学校において、手話通訳・要約筆記などの情報保障については、各学校で準備願います。

9 その他

人権教室の実施後、NTTドコモから学校にアンケートが依頼されますので、協力していただきますようお願いいたします。

人権擁護委員協議会宛て

TEL
FAX

NTTドコモ「スマホ・ネット安全教室」と連携した人権教室申込書

<ベーシック編 スタンダード編 アドバンス編 保護者編>

学校名	(フリガナ)		担当者名	(フリガナ)		
	所在地 〒			-		
連絡先	TEL :		FAX :			
	Mail :		連絡可能時間 :			
教室	希望する教室にチェック☑してください。		受講人数	<input type="checkbox"/> 小学生 (~ 年生)	名	
	<input type="checkbox"/> ベーシック編 (主に小学校 低・中学年向け) 45分	<input type="checkbox"/> スタンダード編 45分~50分 (主に小学校高学年・中学1年生向け)		<input type="checkbox"/> 中学生 (~ 年生)	名	
	<input type="checkbox"/> アドバンス編 (主に中学2年生~高校生向け) 50分	<input type="checkbox"/> 保護者編 50分	<input type="checkbox"/> 高校生 (~ 年生)	名	<input type="checkbox"/> 保護者	名
			<input type="checkbox"/> 教員	名	<input type="checkbox"/> その他 ()	名
開催希望日	第一希望	令和 年 月 日 (曜日)	【 : ~ : 】			
	第二希望	令和 年 月 日 (曜日)	【 : ~ : 】			
	第三希望	令和 年 月 日 (曜日)	【 : ~ : 】			
オンラインでの授業実施の経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	使用可能なWeb会議システム	<input type="checkbox"/> Cisco Webex Meeting <input type="checkbox"/> Microsoft Teams			
接続数	<input type="checkbox"/> 今後実施を予定		<input type="checkbox"/> Google Meet <input type="checkbox"/> Google Duo			
Web会議システムで参加する端末等の接続数		開催会場 (接続場所)	<input type="checkbox"/> Zoom <input type="checkbox"/> その他 ()			
使用機器	<input type="checkbox"/> PC・タブレット(Windows)		<input type="checkbox"/> 教室 <input type="checkbox"/> 特別教室 (視聴覚教室、音楽教室など)			
Web会議システムで利用する端末種別	<input type="checkbox"/> タブレット (iPad) <input type="checkbox"/> タブレット (Android)	映像・音声出力先の機器 Web会議システムの映像・音声を出力する機器	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 体育館			
	<input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> Chromebook		<input type="checkbox"/> その他 ()			
通信環境 Web会議システムで利用する通信種別	<input type="checkbox"/> 有線LAN <input type="checkbox"/> モバイルネットワーク	Web会議システムの事前接続確認希望日等				
	<input type="checkbox"/> 無線LAN (Wi-Fi) <input type="checkbox"/> ポケットWi-Fi					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
要望事項	・ <u>法務局コラボ</u>					
事務局使用欄	申込み番号	① 申込み内容入力		④ 担当委員及び連絡日		
		② 開催の可否、実施日		⑤ 学校との打合せの有無		
		③ 学校連絡		⑥ ドコモへ打合せの内容連絡日		

申込書記入要領（「ベーシック編 スタンダード編 アドバンス編 保護者編」）

1 「教室」欄

各教室を45分で行う場合には、ドコモ40分／法務局5分の時間配分で行います。50分で行う場合には、ドコモ40分／法務局10分の時間配分で行います。

2 「オンラインでの授業実施の経験」欄

Z o o m等のW e b会議システムを使用した遠隔授業の経験の有無をチェックしてください。普段の授業や朝会での使用だけでなく、外部講師による講演を、W e b会議システムを使用して実施した場合も、「あり」にチェックしてください。

3 「使用可能なW e b会議システム」欄

W e b会議システムの種別によっては、対応できない場合がありますので、申込書に記載されたシステム以外のシステムを使用する場合には、申込先へ連絡願います。

4 「開催会場」欄

スマホ・ネット安全教室に参加（接続）する会場にチェックしてください。

複数の会場から接続する場合は、全ての会場にチェックしてください。会場に学校外のホール等を利用する場合は、当該施設等の住所を「その他」欄に記入してください。

5 「接続数」欄

W e b会議システムを利用してスマホ・ネット安全教室に参加するP C等端末の接続数を記入してください。具体的には、「各教室から教員用P Cで6接続、体育館から教員用P Cで1接続を予定」などと記入してください。

6 「使用端末」欄

W e b会議システムを利用してスマホ・ネット安全教室に参加するP C等の端末種別にチェックしてください。

7 「映像・音声出力先の機材」欄

W e b会議システムで利用するP C等端末の映像・音声を出力（画面拡張等）する機材にチェックしてください。

8 「通信環境」欄

W e b会議システムをインターネットに接続する通信種別にチェックしてください。

9 「事前接続（リハーサル）希望日等」欄

人権教室開催前に、W e b会議システムを利用して事前接続確認を行います。希望する曜日・時間があれば、記入してください。（例：月曜日の午後など）

10 「要望事項」欄

人権教室の実施に当たって要望する事項があれば、記入してください。なお、「法務局コラボ」の記載は削除しないでください。

人権擁護委員協議会宛て

NTTドコモ「スマホ・ネット安全教室」と連携した人権教室申込書

< 特別支援学校編 >

TEL

FAX

学校名	(フリガナ)		担当者名	(フリガナ)	
	所在地 〒 -				
連絡先	TEL :		FAX :		
	Mail :		連絡可能時間 :		
教室	希望する教室にチェック☑してください。		受講人数	<input type="checkbox"/> 小学部 (~ 年生) 名	
	<input type="checkbox"/> 生徒編 45~60分	<input type="checkbox"/> 保護者・教員編 45~60分		<input type="checkbox"/> 中学部 (~ 年生) 名	
障害種別	<input type="checkbox"/> 知的	<input type="checkbox"/> 視覚	<input type="checkbox"/> 病弱	<input type="checkbox"/> 高等部 (~ 年生) 名	
	<input type="checkbox"/> 聴覚	<input type="checkbox"/> 肢体	<input type="checkbox"/> 精神	<input type="checkbox"/> 保護者 名	
	<input type="checkbox"/> その他 ()		<input type="checkbox"/> 教職員 名	<input type="checkbox"/> その他 () 名	
開催希望日	第一希望	令和 年 月 日 (曜日)	【 : ~ : 】		
	第二希望	令和 年 月 日 (曜日)	【 : ~ : 】		
	第三希望	令和 年 月 日 (曜日)	【 : ~ : 】		
オンラインでの授業実施の経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	使用可能なWeb会議システム		<input type="checkbox"/> Cisco Webex Meeting	
	<input type="checkbox"/> 今後実施を検討			<input type="checkbox"/> Zoom	
開催会場(接続場所)	<input type="checkbox"/> 教室	<input type="checkbox"/> 特別教室 (視聴覚教室、音楽教室など)	使用機器 Web会議システムで 利用する端末種別	<input type="checkbox"/> PC(Windows)	
	<input type="checkbox"/> 多目的ホール	<input type="checkbox"/> 体育館		<input type="checkbox"/> タブレット (iPad)	<input type="checkbox"/> タブレット (Android)
	<input type="checkbox"/> その他 ()			<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> Chromebook ()
接続数 Web会議システムで参加する端末等の接続数					
映像・音声出力先の機器 Web会議システムの映像・音声を出力する機器	<input type="checkbox"/> プロジェクター	<input type="checkbox"/> 大型テレビ	通信環境 Web会議システムで 利用する通信種別	<input type="checkbox"/> 有線LAN (光) <input type="checkbox"/> Wi-Fi (光)	
	<input type="checkbox"/> 電子黒板	<input type="checkbox"/> スクリーン		<input type="checkbox"/> モバイルネットワーク	
	<input type="checkbox"/> マイク・アンプ	<input type="checkbox"/> スピーカー	<input type="checkbox"/> ポケットWi-Fi	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
要望事項	・ <u>法務局コラボ</u>		連絡可能時間		
	・				

事務局 使用欄	申込み番号	① 申込み内容入力	④ 担当委員及び連絡日
		② 開催の可否、実施日	⑤ 学校との打合せの有無
		③ 学校連絡	⑥ ドコモへ打合せの内容連絡日

申込書記入要領（「特別支援学校編」）

1 「オンラインでの授業実施の経験」欄

Z o o m等のW e b会議システムを使用した遠隔授業の経験の有無をチェックしてください。普段の授業や朝会での使用だけでなく、外部講師による講演をW e b会議システムを使用して実施した場合も、「あり」にチェックしてください。

2 「使用可能なW e b会議システム」欄

原則、各学校が会議の主催者となり、N T Tドコモを招待してもらう方法を想定しています。その場合の対応可能なW e b会議システムは、「W e b e x」及び「Z o o m」になります。

N T Tドコモが会議主催者となり、各学校を招待する方法も可能ですが、この場合の対応可能なW e b会議システムは「W e b e x」のみとなります。

3 「開催会場」欄

スマホ・ネット安全教室に参加（接続）する会場にチェックしてください。

複数の会場から接続する場合は、全ての会場にチェックしてください。会場に学校外のホール等を利用する場合は、当該施設等の住所を「その他」欄に記入してください。

4 「接続数」欄

W e b会議システムを利用してスマホ・ネット安全教室に参加するP C等端末の接続数を記入してください。具体的には、「各教室から教員用P Cで6接続、体育館から教員用P Cで1接続を予定」などと記入してください。

5 「使用端末」欄

W e b会議システムを利用してスマホ・ネット安全教室に参加するP C等の端末種別にチェックしてください。

6 「映像・音声出力先の機材」欄

W e b会議システムで利用するP C等端末の映像・音声を出力（画面拡張等）する機材にチェックしてください。

7 「通信環境」欄

W e b会議システムをインターネットに接続する通信種別にチェックしてください。

8 「要望事項」欄

人権教室の実施に当たって要望する事項があれば、記入してください。なお、「法務局コラボ」の記載は削除しないでください。

申 込 先

学校所在地	申 込 先
鹿児島市 西之表市 日置市 鹿児島郡 熊毛郡	〒892-8511 鹿児島市山下町13-10 鹿児島地方法務局人権擁護課 電話 099(219)2170 FAX 099(219)2173
霧島市 伊佐市 始良市 始良郡	〒899-4332 霧島市国分中央3丁目42-1 鹿児島地方法務局霧島支局 電話 0995(45)0064 FAX 0995(45)4305
南さつま市 枕崎市 指宿市 南九州市	〒897-0302 南九州市知覧町郡5405 鹿児島地方法務局知覧支局 電話 0993(83)2208 FAX 0993(83)4153
薩摩川内市 いちき串木野市 阿久根市 出水市 薩摩郡 出水郡	〒895-0063 薩摩川内市若葉町4-24 鹿児島地方法務局川内支局 電話 0996(22)2300 FAX 0996(22)2879
鹿屋市 垂水市 曾於市 志布志市 肝属郡 曾於郡	〒893-0064 鹿屋市西原4丁目5-1 鹿児島地方法務局鹿屋支局 電話 0994(43)6790 FAX 0994(43)6791
奄美市 大島郡	〒894-0034 奄美市名瀬入舟町23-1 鹿児島地方法務局奄美支局 電話 0997(52)0376 FAX 0997(52)0348