

議案第9号

大野市図書館管理運営規則等の一部を改正する規則案について

令和4年3月28日提出

大野市教育委員会

教育長 久保俊岳

提案理由

性の多様性に配慮した申請手続等の見直しに伴い、大野市教育委員会規則で定める規則における様式中の性別記載欄を改めるため

大野市教育委員会規則第 号

大野市図書館管理運営規則等の一部を改正する規則

(大野市図書館管理運営規則の一部改正)

第1条 大野市図書館管理運営規則(昭和58年教育委員会規則第1号)の一部を次のように改正する。

様式第1号中「男・女」を削る。

(大野市子ども会活動事故見舞金支給規則の一部改正)

第2条 大野市子ども会活動事故見舞金支給規則(昭和61年教育委員会規則第4号)の一部を次のように改正する。

様式第1号を別紙のように改める。

(大野市児童デイサービスセンターの設置及び管理に関する条例施行規則の一部改正)

第3条 大野市児童デイサービスセンターの設置及び管理に関する条例施行規則(令和3年教育委員会規則第15号)の一部を次のように改正する。

様式第1号及び様式第4号を別紙のように改正する。

(大野市地域子育て支援センターの設置及び管理に関する条例施行規則の一部改正)

第4条 大野市地域子育て支援センターの設置及び管理に関する条例施行規則(令和3年教育委員会規則第16号)の一部を次のように改正する。

別記様式を別紙のように改正する。

附 則

この規則は、令和4年4月1日から施行する。

様式第1号（第9条関係）

利 用 申 込 書（りようもうしこみしょ）		利用者番号	
ふりがな		電 話（でんわ）	
名前（なまえ）		（ ） —	
住所（じゅうしょ）	〒		
連 絡 先 （れんらくさき）	（予約等の連絡を上記以外にも希望される場合）		
	電 話 （ ） — メールアドレス		
性 別 （せいべつ）		生年月日 （うまれたひ）	年 月 日
学 校 名 （がっこうめい）	小 中 学 校 年 高 等	ふりがな	
		保護者氏名 （ほごしゃめい）	※小学生以下記入
インターネットで予約をされる場合		パスワード （英数半角6ケタ）	
受付年月日		太枠の中を記入してください	

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

大野市教育委員会 様

申請者 住所
氏名
利用者との続柄
電話

大野市児童デイサービスセンター（通所支援サービス）利用申請書

次のとおり、大野市児童デイサービスセンター（通所支援サービス）を利用したいので申請します。

通所支援サービス	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援			
利用する子どもの状況	ふりがな		生年月日	年齢
	氏名		年 月 日	歳 月
	住所	〒		
	心身の状況又は障がい名			
	手帳の有無	療育手帳（ ）	身体障害者手帳（ 種 級）	無
家族の状況	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	備考
利用を希望する理由				
その他（主治医・保育所等）				

様式第4号（第3条関係）

大野市児童デイサービスセンター（通所支援サービス）利用取消申出書

通所支援サービス	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援			
利用者	ふりがな		生年月日	年齢
	氏名		年 月 日	歳 月
	住所	〒		
	利用承認年月日	年 月 日		
	承認番号	承認番号 第 号		
<p>上記のとおり、大野市児童デイサービスセンター（通所支援サービス）の利用の取消しを申し出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>大野市教育委員会 様</p> <p>申請者 住所</p> <p>氏名</p> <p>電話番号</p>				

別記様式（第5条関係）

大野市地域子育て支援センター利用登録用紙

年度

ふりがな			
子ども氏名			
生年月日	年	月	日
年齢区分			
保護者氏名			子どもとの関係
住所			電話
登録日	年	月	日
確認			
備考			

様式第1号（第9条関係）

利用申込書（りようもうしこみしょ）		利用者番号	
ふりがな		電話（でんわ）	
名前（なまえ）		（ ） —	
住所（じゅうしょ）	〒		
連絡先 （れんらくさき）	（予約等の連絡を上記以外にも希望される場合）		
	電話（ ） — メールアドレス		
性別 （せいべつ）	男 ・ 女 /	生年月日 （うまれたひ）	年 月 日
学校名 （がっこうめい）	小	ふりがな	
	中学校 年 高等	保護者氏名 （ほごしゃめい）	※小学生以下記入
インターネットで予約をされる場合		パスワード （英数半角6ケタ）	
受付年月日	太枠の中を記入してください		

様式第1号(第6条関係)

事 故 報 告 書

子ども会名					
被害者	氏名				
	住所				
事故発生 の 状 況	日時	年	月	日	天候
	場所				傷害
	管理者 事故時	氏名			
		子ども会 の役職	年齢		性別
	原因と 処置				
大野市長 殿		(報告者) 住所 氏名 住所 氏名			

「大野市教育委員会規則で定める様式における苟文称の表示を改める規則
(令和3年教育規則第20号)」において、様式中の「殿」は「様」と改正
されている。

様式第1号（第2条関係）

年 月 日

大野市教育委員会 様

申請者 住所
氏名
利用者との続柄
電話

大野市児童デイサービスセンター（通所支援サービス）利用申請書

次のとおり、大野市児童デイサービスセンター（通所支援サービス）を利用したいので申請します。

通所支援サービス	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援				
利用する子どもの状況	ふりがな		性別	生年月日	年齢
	氏名		性別	年 月 日	歳 月
	住所	〒			
	心身の状況又は障がい名				
	手帳の有無	療育手帳（ ） 身体障害者手帳（ 種 級）		無	
家族の状況	氏名（ふりがな）	続柄	生年月日	備考	
利用を希望する理由					
その他（主治医・保育所等）					

様式第 4 号 (第 3 条関係)

大野市児童デイサービスセンター (通所支援サービス) 利用取消申出書

通所支援サービス	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援				
利用者	ふりがな		性別	生年月日	年齢
	氏名		性別	年 月 日	歳 月
	住 所	〒			
	利用承認年月日	年 月 日			
	承認番号	承認番号 第 号			
<p>上記のとおり、大野市児童デイサービスセンター (通所支援サービス) の利用の取消しを申し出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>大野市教育委員会 様</p> <p>申請者 住所 氏名 電話番号</p>					

別記様式（第5条関係）

大野市地域子育て支援センター利用登録用紙

年度

ふりがな					
子ども氏名					
生年月日	年	月	日	性別	年齢区分
保護者氏名			子どもとの関係		
住所			電話		
登録日	年	月	日	確認	
備考					