

平成 2 7 年生駒市教育委員会

第 2 回臨時会 議案

平成 2 7 年 4 月 1 日

生 駒 市 教 育 委 員 会

平成27年生駒市教育委員会(第2回)臨時会議案目録

| 議案番号   | 議 案 名                                                          | 項     |
|--------|----------------------------------------------------------------|-------|
| 報告第3号  | 臨時代理につき承認を求めることについて<br>(生駒市教育委員会教育長の職務に専念する義務の特例に関する規則の制定について) | 1～2   |
| 報告第4号  | 平成27年生駒市議会第1回(3月)定例会提出議案の結果について                                | 3～4   |
| 報告第5号  | 生駒市子どものための教育・保育給付の支給認定に関する規則の制定について                            | 5～13  |
| 報告第6号  | 生駒市会計規則及び生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例施行規則の一部を改正する規則の制定について                | 14～15 |
| 議案第16号 | 生駒市長の権限に属する事務の補助執行について                                         | 16～17 |
| 報告第7号  | 人事異動の総括について                                                    | 18～19 |

## 報告第3号

臨時代理につき承認を求めることについて

(生駒市教育委員会教育長の職務に専念する義務の特例に関する規則の制定について)

生駒市教育委員会教育長の職務に専念する義務の特例に関する規則の制定については、教育委員会を招集するいとまがなかったため、生駒市教育委員会教育長に対する事務委任等に関する規則（昭和60年4月生駒市教育委員会規則第6号）第5条第2項の規定により、平成27年3月31日に臨時に代理したから、これを報告し、承認を求める。

平成27年4月1日

生駒市教育委員会

教育長 中 田 好 昭

生駒市教育委員会教育長の職務に専念する義務の特例に関する規則

(趣旨)

第1条 この規則は、生駒市教育委員会教育長の給与、勤務時間その他の勤務条件に関する条例（昭和35年9月生駒市条例第17号）第5条第3号の規定に基づき、教育長の職務に専念する義務の免除に関し必要な事項を定めるものとする。

(職務に専念する義務を免除されることができる場合)

第2条 教育長が職務に専念する義務を免除されることができる場合は、次に掲げる場合とする。

- (1) 講演会の講師を行う場合
- (2) 法令、条例等による委員会、審議会等の構成員として、その職務遂行のため、その業務に従事する場合
- (3) 本市の行政の運営上その地位を兼ねることが特に必要と認められる団体等の地位を兼ね、その職務に従事する場合
- (4) 前各号に掲げるもののほか、生駒市教育委員会が特別の事情があると認める場合

附 則

この規則は、平成 27 年 4 月 1 日から施行する。

## 報告第 4 号

平成 27 年生駒市議会第 1 回（3 月）定例会提出議案の結果について

平成 27 年生駒市議会第 1 回（3 月）定例会提出議案の結果について、生駒市教育委員会教育長に対する事務委任等に関する規則（昭和 60 年 4 月生駒市教育委員会規則第 6 号）第 6 条第 1 項の規定により、次のとおり報告する。

平成 27 年 4 月 1 日

生駒市教育委員会

教育長 中 田 好 昭

### 【提出議案】

- ・平成 27 年度生駒市一般会計予算
- ・平成 26 年度生駒市一般会計補正予算（第 6 回）
- ・篤志寄附基金条例の一部を改正する条例の制定について
- ・生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例の一部を改正する条例の制定について
- ・生駒市生涯学習施設条例の一部を改正する条例の制定について
- ・生駒北スポーツセンター多目的グラウンド整備工事請負変更契約の締結について（追加提案）
- ・生駒台幼稚園改築工事請負変更契約の締結について（追加提案）

### 【審議経過】

- ・平成 27 年 3 月 5 日 開会
- ・平成 27 年 3 月 16 日 環境文教委員会・予算委員会環境文教分科会

・平成 27 年 3 月 19 日 予算委員会

・平成 27 年 3 月 24 日 再開

**【結果】**

原案のとおり可決

## 報告第 5 号

### 生駒市子どものための教育・保育給付の支給認定に関する規則の制定について

生駒市子どものための教育・保育給付の支給認定に関する規則について、生駒市教育委員会教育長に対する事務委任等に関する規則（昭和 60 年 4 月生駒市教育委員会規則第 6 号）第 6 条第 5 号の規定により、次のとおり報告する。

平成 27 年 4 月 1 日

生駒市教育委員会

教育長 中 田 好 昭

### 生駒市子どものための教育・保育給付の支給認定に関する規則

#### （趣旨）

第 1 条 この規則は、子ども・子育て支援法（平成 24 年法律第 65 号。以下「法」という。）、子ども・子育て支援法施行令（平成 26 年政令第 213 号）及び子ども・子育て支援法施行規則（平成 26 年内閣府令第 44 号。以下「府令」という。）に定めるもののほか、子どものための教育・保育給付の支給認定（法第 20 条第 4 項に規定する支給認定をいう。）に関し、必要な事項を定めるものとする。

#### （府令第 1 条第 1 号の市が定める時間）

第 2 条 府令第 1 条第 1 号の市が定める時間は、64 時間とする。

#### （認定申請書）

第 3 条 府令第 2 条第 1 項の申請書は、施設型給付等支給認定申請書（様式第 1

号) によるものとする。

(府令第8条第4号ロ、第6号及び第12号の市が定める期間)

第4条 府令第8条第4号ロの市が定める期間は、60日とする。

2 府令第8条第6号及び第12号の市が定める期間は、原則として育児休業の対象となる子どもの出産後1年を経過する日の属する月の末日までとする。

(現況届)

第5条 府令第9条第1項の届書は、施設型給付等支給認定現況届(様式第2号)によるものとする。

(変更申請書)

第6条 府令第11条の申請書は、支給認定変更申請書(様式第3号)によるものとする。

(変更届)

第7条 府令第15条第1項の届書は、支給認定申請内容変更届(様式第4号)によるものとする。

(支給認定証再交付申請書)

第8条 府令第16条第2項の申請書は、支給認定証再交付申請書(様式第5号)によるものとする。

(施行の細目)

第9条 この規則に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この規則は、平成27年4月1日から施行する。

施設型給付等支給認定申請書

生駒市長 殿

次のとおり、施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給認定を申請します。  
また、市が施設型給付費・地域型保育給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

年 月 日

申請者（保護者）氏名 ㊞

|        |                                                                    |       |                                                          |             |       |  |
|--------|--------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|-------------|-------|--|
| 児<br>童 | ふりがな                                                               |       | 性別                                                       | 保<br>護<br>者 | ふりがな  |  |
|        | 氏 名                                                                |       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |             | 氏 名   |  |
|        | 生 年<br>月 日                                                         | 年 月 日 | 生 年<br>月 日                                               |             | 年 月 日 |  |
|        | 障害手帳、療育手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |       |                                                          |             |       |  |

|             |                |                             |        |
|-------------|----------------|-----------------------------|--------|
| 保<br>護<br>者 | 現住所            | 〒                           |        |
|             | 年1月1日<br>現在の住所 | <input type="checkbox"/> 同上 |        |
|             | 連絡先            | 自宅 ( )                      | 携帯 ( ) |

|       |                             |
|-------|-----------------------------|
| 認定者番号 | ※すでに支給認定を受けている場合のみ記入してください。 |
|-------|-----------------------------|

|          |                            |                                                                                       |
|----------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育の希望の有無 | <input type="checkbox"/> 有 | 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等(※1)において保育の利用を希望<br>(幼稚園等(※2)と併願の場合を含む)<br>以降の項目①～③すべて記入してください。 |
|          | <input type="checkbox"/> 無 | 幼稚園等(※2)の利用を希望<br>(保育所等(※1)との併願の場合を除く)<br>以降の項目①、②について記入してください(③は記入不要)                |

※1「保育所等」とは、保育所、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。  
※2「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。

① 世帯の状況

| 区分       | 氏 名 | 児童との続柄 | 申請時の年齢 | 性別                                                       | 職業又は学校名等 | 備考 | 生活保護適用の有無                                                                                 |
|----------|-----|--------|--------|----------------------------------------------------------|----------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 児童以外の同居人 |     | 父      |        | 男                                                        |          |    | <input type="checkbox"/> 適用なし<br><br><input type="checkbox"/> 適用あり<br>保護開始年月日<br>( 年 月 日) |
|          |     | 母      |        | 女                                                        |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    | <div>家庭の状況</div> <input type="checkbox"/> ひとり親家庭<br><br><input type="checkbox"/> 上記以外     |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |

◎父または母が児童と同居していない場合、その状況について以下に記入してください。

|                               |                                                                   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 同居していない者の氏名等<br>※死別の場合本欄は記入不要 | 氏名 (続柄： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 住所 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

② 利用を希望する施設（事業者）名、利用を希望する期間

| 利用を希望する<br>施設（事業者）名 | 施設（事業者）名 |  |   |     |   |   |     |
|---------------------|----------|--|---|-----|---|---|-----|
|                     | 第1希望     |  |   |     |   |   |     |
|                     | 第2希望     |  |   |     |   |   |     |
|                     | 第3希望     |  |   |     |   |   |     |
| 利用を<br>希望する期間       | 年        |  | 月 | 日から | 年 | 月 | 日まで |

③ 保育の利用を必要とする理由等

※保育所等(※1)において保育の利用を希望する場合のみ以下の項目に記入してください。

| 保育の<br>利用を<br>必要とする<br>理由 | 児童と<br>の続柄 | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |            | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害<br><input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他（                      ） |
|                           |            | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害<br><input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他（                      ） |

| 保育の<br>利用を<br>必要とする<br>時間等 | 必要とする曜日                            | 1日のうちで必要とする時間                           | 備考(※3) |
|----------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|--------|
|                            | <input type="checkbox"/> 平日（月～金曜日） | （        :        ～        :        まで） |        |
|                            | <input type="checkbox"/> 土曜日       | （        :        ～        :        まで） |        |

※3 備考欄には、上記の必要とする曜日・時間等において捕捉すべき事項がある場合に記入してください。

----- [ 記入はここまで ] -----

※市記載欄

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |   |       |                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 受付年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 年 | 月     | 日                                                                                                                                                                                                                 |
| 認定の可否<br><input type="checkbox"/> 可（        年        月        日認定）<br><input type="checkbox"/> 否（理由                      ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   | 認定者番号 | 認定区分等<br><input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短）<br><input type="checkbox"/> 3号（ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> 短） |
| 支給（入所）の可否<br><input type="checkbox"/> 可〔 <input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例地域型〕<br><input type="checkbox"/> 否（理由                      ）                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |       | 支給（利用）時間<br>自        年        月        日<br>至        年        月        日                                                                                                                                          |
| 入所施設（事業者）名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |   |       |                                                                                                                                                                                                                   |
| ※類型 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型（ <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 事 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居）<br><input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） <input type="checkbox"/> 保（ <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼） <input type="checkbox"/> 地（ <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保） |   |       |                                                                                                                                                                                                                   |
| 備考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |   |       |                                                                                                                                                                                                                   |

※施設記載欄（施設（事業者）を経由して提出する場合）

|             |                                                                                                                                                           |   |   |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|
| 受付年月日       | 年                                                                                                                                                         | 月 | 日 |
| 施設（事業者）名    | （事業所番号：                      ）                                                                                                                            |   |   |
| 担当者指名連絡先    | （担当者）                      （連絡先）                                                                                                                          |   |   |
| 入所契約（内定）の有無 | <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 内定（        年        月        日契約（内定）        ） <input type="checkbox"/> 無 |   |   |
| 備考          |                                                                                                                                                           |   |   |

施設型給付等支給認定現況届

生駒市長 殿

次のとおり、子ども・子育て支援法施行規則第9条第1項に定める施設型給付費等に係る支給認定に係る現況を届け出ます。  
また、市が施設型給付費等の支給認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯を含む）及び世帯情報を閲覧し、その情報に基づき決定した利用者負担額について特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

年 月 日

申請者（保護者）氏名 ㊞

|        |                                                                    |       |                                                          |             |       |  |
|--------|--------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------------|-------------|-------|--|
| 児<br>童 | ふりがな                                                               |       | 性別                                                       | 保<br>護<br>者 | ふりがな  |  |
|        | 氏 名                                                                |       | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |             | 氏 名   |  |
|        | 生 年<br>月 日                                                         | 年 月 日 | 生 年<br>月 日                                               |             | 年 月 日 |  |
|        | 障害手帳、療育手帳の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |       |                                                          |             |       |  |

|             |                |                             |        |
|-------------|----------------|-----------------------------|--------|
| 保<br>護<br>者 | 現住所            | 〒                           |        |
|             | 年1月1日<br>現在の住所 | <input type="checkbox"/> 同上 |        |
|             | 連絡先            | 自宅 ( )                      | 携帯 ( ) |

|       |                             |
|-------|-----------------------------|
| 認定者番号 | ※すでに支給認定を受けている場合のみ記入してください。 |
|-------|-----------------------------|

|          |                            |                                                                                       |
|----------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 保育の希望の有無 | <input type="checkbox"/> 有 | 保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等(※1)において保育の利用を希望<br>(幼稚園等(※2)と併願の場合を含む)<br>以降の項目①～③すべて記入してください。 |
|          | <input type="checkbox"/> 無 | 幼稚園等(※2)の利用を希望<br>(保育所等(※1)との併願の場合を除く)<br>以降の項目①、②について記入してください(③は記入不要)                |

※1「保育所等」とは、保育所、認定こども園（保育部分）、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。  
※2「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園（教育部分）をいいます。

① 世帯の状況

| 区分       | 氏 名 | 児童との続柄 | 申請時の年齢 | 性別                                                       | 職業又は学校名等 | 備考 | 生活保護適用の有無                                                                                 |
|----------|-----|--------|--------|----------------------------------------------------------|----------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 児童以外の同居人 |     | 父      |        | 男                                                        |          |    | <input type="checkbox"/> 適用なし<br><br><input type="checkbox"/> 適用あり<br>保護開始年月日<br>( 年 月 日) |
|          |     | 母      |        | 女                                                        |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    | <div>家庭の状況</div> <input type="checkbox"/> ひとり親家庭<br><input type="checkbox"/> 上記以外         |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |
|          |     |        |        | <input type="checkbox"/> 男<br><input type="checkbox"/> 女 |          |    |                                                                                           |

◎父または母が児童と同居していない場合、その状況について以下に記入してください。

|                               |                                                                   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 同居していない者の氏名等<br>※死別の場合本欄は記入不要 | 氏名 (続柄： <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) 住所 |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|

② 利用を希望する施設（事業者）名、利用を希望する期間

|                    |               |
|--------------------|---------------|
| 利用している施設<br>(事業者名) | 施設（事業者）名      |
| 利用を<br>希望する期間      | 年 月 日 ～ 年 月 日 |

③ 保育の利用を必要とする理由等

※保育所等(※1)において保育の利用を希望する場合のみ以下の項目に記入してください。

| 保育の<br>利用を<br>必要とする<br>理由 | 児童と<br>の続柄 | 必要とする理由                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |            | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害<br><input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |
|                           |            | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害<br><input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学<br><input type="checkbox"/> その他（ ） |

| <div> <div>保育の</div> <div>利用を</div> <div>必要とする</div> <div>時間等</div> </div> | 必要とする曜日                            | 1日のうちで必要とする時間                       |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|
|                                                                            | <input type="checkbox"/> 平日（月～金曜日） | （       ：       ～       ：       まで） |
|                                                                            | <input type="checkbox"/> 土曜日       | （       ：       ～       ：       まで） |

「記入はここまで」

## ※市記載欄

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 受付年月日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|

[illegible]

※施設記載欄（施設（事業者）を經由してしに提出する場合

|       |   |   |   |
|-------|---|---|---|
| 受付年月日 | 年 | 月 | 日 |
|-------|---|---|---|

|             |                                                                                                                                          |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設（事業者）名    | (事業所番号： )                                                                                                                                |
| 担当者指名連絡先    | (担当者) (連絡先)                                                                                                                              |
| 入所契約（内定）の有無 | <input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 内定（平成    年    月    日契約（内定） ） <input type="checkbox"/> 無 |
| 備考          |                                                                                                                                          |

支給認定変更申請書

生駒市長 殿

年 月 日

保護者  
(申請者)

住所

氏名

印

生年月日

年

月

日

日中連絡先

子ども・子育て支援法第23条第1項の規定による支給認定の変更、同法第24条第1項の規定による支給認定の取消について、次のとおり申請します。

|             |                 |                 |                 |                                                              |
|-------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------------------------------------------|
| 施設・事業名      |                 |                 |                 | <input type="checkbox"/> 利用中<br><input type="checkbox"/> 保留中 |
| 児童名<br>生年月日 | 続柄 ( )<br>年 月 日 | 続柄 ( )<br>年 月 日 | 続柄 ( )<br>年 月 日 |                                                              |

1. 変更申請

以下の該当する変更事項を ☒ し、記入してください。

| 変更事項                                                                                                   | 旧                                                                                                                                                                                                                                                                     | 新 (変更内容)                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 支給認定区分／<br>保育必要量の変更                                                           | <input type="checkbox"/> 1号<br><input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間<br><input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 1号<br><input type="checkbox"/> 2号標準時間 <input type="checkbox"/> 2号短時間<br><input type="checkbox"/> 3号標準時間 <input type="checkbox"/> 3号短時間                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 住所変更                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 電話番号：                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> 保護者変更                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 認可保育所利用の方⇒利用料引落口座の変更 有・無                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> 保育を必要とする<br>事由の変更<br>( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母) | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護<br><input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧<br><input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 | <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 障害 <input type="checkbox"/> 介護<br><input type="checkbox"/> 通学 <input type="checkbox"/> 求職中 <input type="checkbox"/> 災害の復旧<br><input type="checkbox"/> 出産 <input type="checkbox"/> 育休 |
| <input type="checkbox"/> 勤務先の変更 (父)                                                                    | 勤務先名：<br><br>勤務先住所：<br><br>電話番号：                                                                                                                                                                                                                                      | 勤務先名：<br><br>勤務先住所：<br><br>電話番号：                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 勤務先の変更 (母)                                                                    | 勤務先名：<br><br>勤務先住所：<br><br>電話番号：                                                                                                                                                                                                                                      | 勤務先名：<br><br>勤務先住所：<br><br>電話番号：                                                                                                                                                                                                                                      |
| <input type="checkbox"/> 階層の変更                                                                         | 現在の階層区分 { }      変更理由 { }                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 認定期間の変更                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 児童名の変更                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> 世帯構成の変更                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 変更 (希望)      年      月      日                                                                           | 年      月      日                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                       |

2. 認定取消申請

|        |
|--------|
| 理由：    |
| 転居先住所： |
| 電話番号：  |

支給認定申請内容変更届

年 月 日

生駒市長 殿

保護者 住 所  
氏 名  
電 話 ( )  
生年月日 年 月 日

下記のとおり支給認定の申請内容を変更する必要が生じましたので届け出ます。

記

| 子どもの氏名                                                                                                                                                                | 支給認定番号                            | 生年月日  | 保護者との<br>続柄 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------|-------------|
| ふりがな                                                                                                                                                                  |                                   | 年 月 日 |             |
|                                                                                                                                                                       |                                   |       |             |
| ふりがな                                                                                                                                                                  |                                   | 年 月 日 |             |
|                                                                                                                                                                       |                                   |       |             |
| ふりがな                                                                                                                                                                  |                                   | 年 月 日 |             |
|                                                                                                                                                                       |                                   |       |             |
| 変更事項<br><input type="checkbox"/> 住所<br><input type="checkbox"/> 氏名<br><input type="checkbox"/> 父母の状況<br><input type="checkbox"/> 家族構成<br><input type="checkbox"/> その他 | <div>(変更後)</div> <div>(変更前)</div> |       |             |

## 支給認定証再交付申請書

生駒市長 殿

年 月 日

保護者  
(申請者)

住所

氏名

電話番号

( )

次のとおり、支給認定証再交付を申請します。

| 申請に係る小学校就学前児童 | (ふりがな)<br>氏 名                                                                                                                                                  | 生 年 月 日 | 利用希望（在園）施設名 |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------|
|               |                                                                                                                                                                | 年 月 日   |             |
| 再交付の理由        | <p><input type="checkbox"/> 紛失 ※紛失した支給認定証が見つかり次第、返還してください。</p> <p><input type="checkbox"/> 破損 ※破損した支給認定証を添付してください。</p> <p><input type="checkbox"/> その他 ( )</p> |         |             |

報告第 6 号

生駒市会計規則及び生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例施行規則  
の一部を改正する規則の制定について

生駒市会計規則及び生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例施行規則の一部を改正する規則について、生駒市教育委員会教育長に対する事務委任等に関する規則（昭和 60 年 4 月生駒市教育委員会規則第 6 号）第 6 条第 5 号の規定により、次のとおり報告する。

平成 27 年 4 月 1 日

生駒市教育委員会

教育長 中 田 好 昭

生駒市会計規則及び生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例施行規則の一部  
を改正する規則

（生駒市会計規則の一部改正）

第 1 条 生駒市会計規則（昭和 48 年 3 月生駒市規則第 2 号）の一部を次のように改正する。

別表第 1 こども課長の項中「、入園料」を削る。

（生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例施行規則の一部改正）

第 2 条 生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例施行規則（平成 13 年 6 月生駒市規則第 17 号）の一部を次のように改正する。

題名を次のように改める。

生駒市立幼稚園保育料徴収条例施行規則

第 1 条中「生駒市立幼稚園保育料入園料徴収条例」を「生駒市立幼稚園保育料徴収条例」に改める。

第 2 条を次のように改める。

(減免の対象範囲及び額)

第 2 条 条例第 5 条第 1 項第 1 号に規定する場合の保育料の減免の対象範囲及び額は、次のとおりとする。

| 対象範囲                                                  | 減免の額               |
|-------------------------------------------------------|--------------------|
| 3 歳から小学校 3 年までの者が同一世帯に 2 人以上いる場合で、それらの者のうちの第 2 子である園児 | 保育料の額に 0.5 を乗じて得た額 |
| 3 歳から小学校 3 年までの者が同一世帯に 2 人以上いる場合で、それらの者のうちの第 3 子以降の園児 | 保育料の額の全額           |

2 条例第 5 条第 1 項第 2 号に規定する場合の保育料の減免の対象範囲及び額は、その都度市長が定める。

第 3 条第 1 項中「及び入園料」及び「毎年度 6 月 20 日（園児が年度の途中において就園奨励事業の対象となる場合にあっては、市長が定める日）までに」を削り、同条第 2 項中「6 月 30 日（園児が年度の途中において就園奨励事業の対象となる場合にあっては、市長が定める日）までに」を「速やかに」に改める。

附 則

この規則は、平成 27 年 4 月 1 日から施行する。

## 議案第 16 号

### 生駒市長の権限に属する事務の補助執行の協議について

生駒市長の権限に属する事務の補助執行について、別紙のとおり市長職務代理者から協議があり、この協議に対し同意等をする事について、生駒市教育委員会教育長に対する事務委任等に関する規則（昭和 60 年 4 月生駒市教育委員会規則第 6 号）第 2 条第 16 号の規定により、教育委員会の議決を求める。

平成 27 年 4 月 1 日

生駒市教育委員会

教育長 中 田 好 昭

平成 2 7 年 3 月 3 1 日

生駒市教育委員会 様

生駒市長職務代理者

生駒市副市長 小 紫 雅 史



生駒市長の権限に属する事務の補助執行について（協議）

このことについて、下記のとおり生駒市長の権限に属する事務の一部を生駒市教育委員会事務局の職員に補助執行させたいので、地方自治法（昭和 2 2 年法律第 6 7 号）第 1 8 0 条の 2 の規定により協議します。

記

1 財務関係の補助執行について

地方教育行政の組織及び運営に関する法律（昭和 3 1 年法律第 1 6 2 号）の一部が改正され、教育長の身分等が変更されることに伴い、財務関係の事務を補助執行させる職員から教育長を除くものとする。

2 新たな補助執行について

次に掲げる事務を生駒市教育委員会事務局の職員に補助執行させるものとする。

- (1) 地方教育行政の組織及び運営に関する法律第 1 条の 3 に規定する大綱に関すること。
- (2) 地方教育行政の組織及び運営に関する法律第 1 条の 4 に規定する総合教育会議に関すること。

3 実施予定日

平成 2 7 年 4 月 1 日から

4 その他

この補助執行における決裁の区分その他必要な事項は、生駒市長が別に定めるものとする。

## 報告第 7 号

### 人事異動の総括について

生駒市教育委員会教育長に対する事務委任等に関する規則（昭和 6 0 年 4 月  
生駒市教育委員会規則第 6 号）第 6 条第 1 号の規定により、別紙のとおり報告  
する。

平成 2 7 年 4 月 1 日提出

生駒市教育委員会

教育長 中 田 好 昭

平成27年4月人事異動について

|       | 退職    | 異動      |        |        | 採用    | 計       |
|-------|-------|---------|--------|--------|-------|---------|
|       |       | 市内      | 市外(転出) | 市外(転入) |       |         |
| 事務局職員 | 6(1)  | 21(9)   |        |        | 5(0)  | 32(10)  |
| 小 学 校 | 17(5) | 20(9)   | 12(0)  | 14(1)  | 17(0) | 80(15)  |
| 中 学 校 | 9(2)  | 15(5)   | 3(0)   | 7(0)   | 9(0)  | 43(7)   |
| 幼 稚 園 | 2(1)  | 21(5)   |        |        | 0(0)  | 23(6)   |
| 合 計   | 34(9) | 113(29) |        |        | 31(0) | 178(38) |

( )内は管理職(校長・教頭・園長)  
再任用職員、講師は含まず  
幼・保実務研修に伴う異動を含む