

## 教 育 委 員 会 会 議 次 第

令和3年12月22日(水)

午後1時10分～

函南町役場 3階 教育委員会室

### 1 開 会

### 2 前回会議録の承認

### 3 教育長の報告その他事務事業の報告

### 4 付議案件

- 議案第50号 函南町立認定こども園規則の制定について
- 議案第51号 函南町立幼稚園規則の一部を改正する規則について
- 議案第52号 函南町立幼稚園預かり保育条例施行規則の一部を改正する規則について
- 議案第53号 函南町教育委員会公印規程の一部を改正する規則について
- 議案第54号 函南町教育委員会規則で定める申請書等の押印の特例に関する規則について
- 議案第55号 函南町教育委員会告示で定める申請書等の押印の特例に関する告示について
- 議案第56号 函南町教育委員会訓令で定める申請書等の押印の特例に関する訓令について
- 議案第57号 要保護及び準要保護児童生徒の認定について

### 5 報 告

- 報告第4号 令和3年度教育課程等変更届について

### 6 そ の 他

- (1) 函南町教育委員会自己点検・評価報告書について
- (2) 令和3年度 函南町教育研究奨励賞授与候補者の推薦について  
授与式 令和4年1月18日(火) 15:00～16:30 函南町役場2階 大会議室
- (3) 後援依頼について
  - ア ノルディックウォーキング「かなみの桜」を歩く
  - イ 第44回明治大学マンドリン倶楽部定期演奏会
  - ウ 三島・長泉こどもミュージカル第6回公演「魔女バンバ」
  - エ 2022 静岡県東部地区小学校管楽器合奏フェスティバル
- (4) 令和4年新年初顔合わせについて  
令和4年1月5日(水) 10:00～ 函南町文化センター(受付9:00～)
- (5) 定例学校等訪問の実施について
- (6) 次回委員会開催予定  
定例会 令和4年1月27日(木) 13:30～ 函南町役場5階 第3会議室

# 教育長関係報告事項

令和3年12月22日（水）

| 月日     | 曜日 | 内 容                                                                    |
|--------|----|------------------------------------------------------------------------|
| 11月25日 | 木  | ・臨時企画会議（9：00～）<br>・臨時校長会（11：00～）                                       |
| 11月26日 | 金  | ・子ども子育て会議（19：00～）                                                      |
| 11月28日 | 日  | ・しずおか市町対抗駅伝競走大会函南町選手団結団式（18：30～）                                       |
| 11月29日 | 月  | ・臨時企画会議（16：30～）                                                        |
| 11月30日 | 火  | ・函南町議会（12月）定例会（9：00～）                                                  |
| 12月1日  | 水  | ・函南町議会（12月）定例会（9：00～）                                                  |
| 12月2日  | 木  | ・函南町就学支援委員会（13：30～）                                                    |
| 12月3日  | 金  | ・町内校長会（9：00～）                                                          |
| 12月4日  | 土  | ・しずおか市町対抗駅伝競走大会（9：00～） 結果：町の部4位入賞<br>・しずおか市町対抗駅伝競走大会函南町選手団解団式（16：30～）  |
| 12月5日  | 日  | ・函南町地域防災訓練（8：00～）                                                      |
| 12月6日  | 月  | ・辞令交付式（8：45～）<br>・企画会議（9：00～）                                          |
| 12月7日  | 火  | ・校長面談（8：30～）<br>・鎌倉市役所職員来庁（14：00～）<br>・いじめ防止等生徒指導連絡協議会（15：00～）         |
| 12月8日  | 水  | ・函南町議会（12月）定例会（9：00～）<br>・桑村小学校指導訪問（14：00～）                            |
| 12月13日 | 月  | ・幼稚園・保育園園長会（14：00～）<br>・学校運営協議会連絡会（15：00～）                             |
| 12月14日 | 火  | ・不登校連絡会（15：00～）                                                        |
| 12月16日 | 木  | ・臨時企画会議（15：30～）                                                        |
| 12月20日 | 月  | ・課長等連絡会議（8：40～）<br>・企画会議（9：00～）<br>・丹那小学校校長等来庁[丹那小学校の学校運営について]（17：00～） |
| 12月21日 | 火  | ・チャレンジ教室2学期終業式（10：00～）                                                 |
| 12月22日 | 水  | ・定例教育委員会（13：10～）                                                       |

議案第 50 号

函南町立認定こども園規則の制定について

函南町立認定こども園規則を制定したいので、教育委員会の承認を求める。

令和3年12月22日 提出

函南町教育長 久保田 浩子

提案理由

函南町立二葉幼稚園の幼稚園型認定こども園への移行のため、町立認定こども園の入園資格等について定めた本規則を新たに制定するものです。

## 函南町教育委員会規則第 号

函南町立認定こども園規則をここに制定する。

令和 年 月 日

函南町教育長

### 函南町立認定こども園規則

(趣旨)

第1条 この規則は、函南町立学校設置条例（昭和39年函南町条例第13号）に規定する幼稚園であって、就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成18年法律第77号）第3条第1項の認定を静岡県知事から受けた認定こども園（以下「認定こども園」という。）に関し、函南町立幼稚園規則（昭和39年函南町教育委員会規則第1号）及び函南町立小・中学校管理規則（昭和32年函南町教育委員会規則第2号）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

(定義)

第2条 この規則において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 1号認定子ども 子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号）第19条第1項第1号に掲げる小学校就学前子どもの区分で同法第20条第1項の認定を受けた子ども
- (2) 2号認定子ども 子ども・子育て支援法第19条第1項第2号に掲げる小学校就学前子どもの区分で同法第20条第1項の認定を受けた子ども

(入園資格)

第3条 認定こども園に入園することができる者は、1号認定子どもで当町に在住する者及び2号認定子どもとする。ただし、函南町教育委員会（以下「教育委員会」という。）が必要と認めるときは、この限りではない。

(利用定員等)

第4条 認定こども園の利用定員等は、次のとおりとする。

| 名称     | 1号認定子ども | 2号認定子ども |
|--------|---------|---------|
| 二葉こども園 | 45人     | 60人     |

(教育・保育時間)

第5条 認定こども園の開園時間は、午前7時15分から午後6時15分までとする。ただし、教育委員会が必要と認めるときは、これを延長し、又は短縮することが

できる。

(休園日)

第6条 認定こども園の休園日は、次に掲げる日とする。ただし、教育委員会が必要と認めるときは、これを一時的に変更し、又は臨時に休園日を定めることができる。

(1) 日曜日

(2) 国民の祝日に関する法律（昭和23年法律第178号）に規定する休日

(3) 12月29日から翌年1月3日までの日

(教育及び保育の内容)

第7条 認定こども園における教育及び保育は、幼稚園教育要領（平成29年文部科学省告示第62号）に基づき、幼保連携型認定こども園教育・保育要領（平成29年内閣府・文部科学省・厚生労働省告示第1号）を踏まえて実施するものとする。

(その他)

第8条 この規則に定めるもののほか、必要な事項は、別に定める。

附 則

この規則は、令和4年4月1日から施行する。

議案第 51 号

函南町立幼稚園規則の一部を改正する規則の制定について

函南町立幼稚園規則の一部を改正する規則を制定したいので、教育委員会の承認を求める。

令和3年12月22日 提出  
函南町教育長 久保田 浩子

提案理由

函南町立二葉幼稚園の幼稚園型認定こども園への移行のため、本規則において所要の改正をするものです。

函南町教育委員会規則第 号

函南町立幼稚園規則の一部を改正する規則をここに制定する。

令和 年 月 日

函南町教育長

函南町立幼稚園規則の一部を改正する規則

函南町立幼稚園規則（昭和39年函南町教育委員会規則第1号）の一部を次のように改正する。

第6条の表中「

|       |   |   |      |
|-------|---|---|------|
| 二葉幼稚園 | 2 | 4 | 180人 |
|-------|---|---|------|

」を

「

|        |   |   |      |
|--------|---|---|------|
| 二葉こども園 | 2 | 2 | 105人 |
|--------|---|---|------|

」に改める。

第12条中「平成20年文部科学省告示第26号」を「平成29年文部科学省告示第62号」に改め、同条の表健康の項中「付ける」を「付け、見通しをもって行動する」に改め、同表人間関係の項中「かかわる」を「関わる」に改め、「進んで」を削り、「かかわり」を「関わり」に改め、「深め」の次に「、工夫したり、協力したりして一緒に活動する楽しさを味わい」を加え、同表環境の項中「かかわり」を「関わり」に改め、「考えたりし、それらを」を「考えたりし、それを」に改め、同表言葉の項中「親しみ」の次に「、言葉に対する感覚を豊かにし」を加える。

附 則

この規則は、令和4年4月1日から施行する。

新 旧 対 照 表

函南町立幼稚園規則（昭和39年函南町教委規則第1号）

| 旧                                                                                                    |     |          |      | 新                                                                                                    |     |          |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|------|
| 第6条 この幼稚園の学級数及び収容定員は、それぞれ次のとおりとする。                                                                   |     |          |      | 第6条 この幼稚園の学級数及び収容定員は、それぞれ次のとおりとする。                                                                   |     |          |      |
| 幼稚園名                                                                                                 | 学級数 |          |      | 幼稚園名                                                                                                 | 学級数 |          |      |
|                                                                                                      | 3歳児 | 4歳児及び5歳児 | 収容定員 |                                                                                                      | 3歳児 | 4歳児及び5歳児 | 収容定員 |
| (略)                                                                                                  |     |          |      | (略)                                                                                                  |     |          |      |
| 二葉幼稚園                                                                                                | 2   | 4        | 180人 | 二葉こども園                                                                                               | 2   | 2        | 105人 |
| (略)                                                                                                  |     |          |      | (略)                                                                                                  |     |          |      |
| 第12条 保育内容は、幼稚園教育要領（平成20年文部科学省告示第26号）の基準に従い次のとおりとするが、それらは相互に密接な関連があり、幼児の具体的、総合的な経験や活動を通じて達成さるべきものである。 |     |          |      | 第12条 保育内容は、幼稚園教育要領（平成29年文部科学省告示第62号）の基準に従い次のとおりとするが、それらは相互に密接な関連があり、幼児の具体的、総合的な経験や活動を通じて達成さるべきものである。 |     |          |      |



| 旧    |                                                                                                                                                                                              | 新    |                                                                                                                                                                                                                     |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 領域   | 課程                                                                                                                                                                                           | 領域   | 課程                                                                                                                                                                                                                  |
| 健康   | <p>健康な心と体を育て、自ら健康で安全な生活をつくり出す力を養う。</p> <p>(1) 明るく伸び伸びと行動し、充実感を味わう。</p> <p>(2) 自分の体を十分に動かし、進んで運動しようとする。</p> <p>(3) 健康、安全な生活に必要な習慣や態度を身に<u>付ける</u>。</p>                                        | 健康   | <p>健康な心と体を育て、自ら健康で安全な生活をつくり出す力を養う。</p> <p>(1) 明るく伸び伸びと行動し、充実感を味わう。</p> <p>(2) 自分の体を十分に動かし、進んで運動しようとする。</p> <p>(3) 健康、安全な生活に必要な習慣や態度を身に<u>付け、見通しをもって行動する</u>。</p>                                                    |
| 人間関係 | <p>他の人々と親しみ、支え合って生活するために、自立心を育て、人とかかわる力を養う。</p> <p>(1) 幼稚園生活を楽しみ、自分の力で行動することの充実感を味わう。</p> <p>(2) <u>進んで</u>身近な人と親しみ、<u>かかわり</u>を深め、愛情や信頼感をもつ。</p> <p>(3) <u>社会生活における望ましい習慣や態度を身に付ける</u>。</p> | 人間関係 | <p>他の人々と親しみ、支え合って生活するために、自立心を育て、人と<u>関わる</u>力を養う。</p> <p>(1) 幼稚園生活を楽しみ、自分の力で行動することの充実感を味わう。</p> <p>(2) 身近な人と親しみ、<u>関わり</u>を深め、<u>工夫したり、協力したりして一緒に活動する楽しさを味わい</u>、愛情や信頼感をもつ。</p> <p>(3) 社会生活における望ましい習慣や態度を身に付ける。</p> |
| 環境   | <p>周囲の様々な環境に好奇心や探究心をもって<u>かかわり</u>、それらを生活に取り入れていこうとする力を養う。</p>                                                                                                                               | 環境   | <p>周囲の様々な環境に好奇心や探究心をもって<u>関わり</u>、それらを生活に取り入れていこうとする力を養う。</p>                                                                                                                                                       |

| 旧                                                                                                                                                                                                                                        | 新                                                                                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(1) 身近な環境に親しみ、自然と触れ合う中で様々な事象に興味や関心をもつ。</p> <p>(2) 身近な環境に自分から<u>かかわり</u>、発見を楽しんだり、<u>考えたりし、それら</u>を生活に取り入れようとする。</p> <p>(3) 身近な事象を見たり、考えたり、扱ったりする中で、物の性質や数量、文字などに対する感覚を豊かにする。</p>                                                      | <p>(1) 身近な環境に親しみ、自然と触れ合う中で様々な事象に興味や関心をもつ。</p> <p>(2) 身近な環境に自分から<u>関わり</u>、発見を楽しんだり、<u>考えたりし、それを</u>生活に取り入れようとする。</p> <p>(3) 身近な事象を見たり、考えたり、扱ったりする中で、物の性質や数量、文字などに対する感覚を豊かにする。</p>                                                                             |
| <p>言葉 経験したことや考えたことなどを自分なりの言葉で表現し、相手の話す言葉を聞こうとする意欲や態度を育て、言葉に対する感覚や言葉で表現する力を養う。</p> <p>(1) 自分の気持ちを言葉で表現する楽しさを味わう。</p> <p>(2) 人の言葉や話などをよく聞き、自分の経験したことや考えたことを話し、伝え合う喜びを味わう。</p> <p>(3) 日常生活に必要な言葉が分かるようになるとともに、絵本や物語などに親しみ、先生や友達と心を通わせる。</p> | <p>言葉 経験したことや考えたことなどを自分なりの言葉で表現し、相手の話す言葉を聞こうとする意欲や態度を育て、言葉に対する感覚や言葉で表現する力を養う。</p> <p>(1) 自分の気持ちを言葉で表現する楽しさを味わう。</p> <p>(2) 人の言葉や話などをよく聞き、自分の経験したことや考えたことを話し、伝え合う喜びを味わう。</p> <p>(3) 日常生活に必要な言葉が分かるようになるとともに、絵本や物語などに親しみ、<u>言葉に対する感覚を豊かにし</u>、先生や友達と心を通わせる。</p> |
| (略)                                                                                                                                                                                                                                      | (略)                                                                                                                                                                                                                                                           |



函南町立学校設置条例（昭和 39 年函南町条例第 13 号）の一部を改正する条例をここに公布する。

令和 3 年 12 月 8 日

函南町長

仁科 喜世志

議案第80号

函南町立学校設置条例の一部を改正する条例

函南町立学校設置条例（昭和39年函南町条例第13号）の一部を別紙のとおり改正する。

令和3年12月8日 提出  
函南町長 仁科 喜世志

提案理由

函南町立二葉幼稚園の幼稚園型認定こども園への移行のため、本条例において必要の改正をするものです。

## 函南町条例第 号

### 函南町立学校設置条例の一部を改正する条例

函南町立学校設置条例（昭和39年函南町条例第13号）の一部を次のように改正する。

第1条中「昭和22年法律第25号」を「平成18年法律第120号」に、「行なうため学校」を「行うため学校（就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成18年法律第77号）第3条第1項の認定を受けた幼稚園を含む。以下同じ。）」に改める。

別表第3中「二葉幼稚園」を「二葉こども園」に改める。

#### 附 則

この条例は、令和4年4月1日から施行する。

新 旧 対 照 表

函南町立学校設置条例（昭和39年函南町条例第13号）

| 旧                                                                                                                                                                                                                                                                      | 新             |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----|-----|--|-------|---------------|-----|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|-----|--|--------|---------------|-----|--|
| <p>（設置）</p> <p>第1条 教育基本法（昭和22年法律第25号）及び学校教育法（昭和22年法律第26号）に規定する学校教育を行なうため学校を設置する。</p> <p>別表第3（幼稚園）</p> <table> <tr> <th>名称</th><th>位置</th></tr> <tr> <td>（略）</td><td></td></tr> <tr> <td>二葉幼稚園</td><td>函南町上沢658番地の35</td></tr> <tr> <td>（略）</td><td></td></tr> </table> | 名称            | 位置 | （略） |  | 二葉幼稚園 | 函南町上沢658番地の35 | （略） |  | <p>（設置）</p> <p>第1条 教育基本法（平成18年法律第120号）及び学校教育法（昭和22年法律第26号）に規定する学校教育を行うため学校（就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成18年法律第77号）第3条第1項の認定を受けた幼稚園を含む。以下同じ。）を設置する。</p> <p>別表第3（幼稚園）</p> <table> <tr> <th>名称</th><th>位置</th></tr> <tr> <td>（略）</td><td></td></tr> <tr> <td>二葉こども園</td><td>函南町上沢658番地の35</td></tr> <tr> <td>（略）</td><td></td></tr> </table> | 名称 | 位置 | （略） |  | 二葉こども園 | 函南町上沢658番地の35 | （略） |  |
| 名称                                                                                                                                                                                                                                                                     | 位置            |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
| （略）                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
| 二葉幼稚園                                                                                                                                                                                                                                                                  | 函南町上沢658番地の35 |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
| （略）                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
| 名称                                                                                                                                                                                                                                                                     | 位置            |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
| （略）                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
| 二葉こども園                                                                                                                                                                                                                                                                 | 函南町上沢658番地の35 |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |
| （略）                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |    |     |  |       |               |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |     |  |        |               |     |  |

議案第 52 号

函南町立幼稚園預かり保育条例施行規則の一部を改正する規則について

函南町立幼稚園預かり保育条例施行規則の一部を改正する規則を制定したいので、教育委員会の承認を求める。

令和 3 年 12 月 22 日 提出  
函南町教育長 久保田 浩子

提案理由

函南町立二葉幼稚園の幼稚園型認定こども園への移行のため、本規則において所要の改正をするものです。

函南町教育委員会規則第 号

函南町立幼稚園預かり保育条例施行規則の一部を改正する規則をここに制定する。

令和 年 月 日

函南町教育長

函南町立幼稚園預かり保育条例施行規則の一部を改正する規則

函南町立幼稚園預かり保育条例施行規則（平成26年函南町教育委員会規則第11号）の一部を次のように改正する。

第2条第1号中「、二葉幼稚園」を削り、同条第2号及び第3号中「二葉幼稚園」を「二葉こども園」に改める。

第6条第1項及び第2項中「幼稚園預かり保育申込書」を「預かり保育申込書」に改め、同条第3項中「幼稚園預かり保育利用決定通知書」を「預かり保育利用決定通知書」に、「幼稚園預かり保育不承認通知書」を「預かり保育不承認通知書」に改める。

第7条中「幼稚園預かり保育利用中止届」を「預かり保育利用中止届」に改める。

第10条中「幼稚園預かり保育料減免申請書」を「預かり保育料減免申請書」に改める。

様式第1号から様式第5号までを次のように改める。



様式第1号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

預かり保育申込書

年 月 日

函南町教育委員会 あて

保護者 住所 函南町  
氏名  
電話

規則第6条の規定により預かり保育を希望したいので、(年間・一時・長期休業中)預かり保育の利用を申し込みます。

|              |             |        |        |         |          |
|--------------|-------------|--------|--------|---------|----------|
| 預かり期間        | 年<br>～<br>年 | 月<br>月 | 日<br>日 | 預かり時間   | 時 分～ 時 分 |
| 園児氏名         |             |        | 生年月日   | 性別      | 学年       |
|              |             |        |        |         |          |
|              |             |        |        |         |          |
|              |             |        |        |         |          |
| 家族<br>状<br>況 | 氏名          | 続柄     | 生年月日   | 職業(勤務先) |          |
|              |             |        |        |         |          |
|              |             |        |        |         |          |
|              |             |        |        |         |          |
|              |             |        |        |         |          |
|              |             |        |        |         |          |
| 申込理由         |             |        |        |         | 緊急連絡先    |
|              |             |        |        |         |          |

\* 年間・長期休業中預かり保育については、別途就労証明書等を提出します。

様式第2号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

年 月 日

様

函南町教育委員会 印

預かり保育利用決定通知書

年 月 日に申請のあった(年間・一時・長期休業中)預かり保育の利用については、次のとおり決定しましたので通知します。

|                        |               |
|------------------------|---------------|
| 園 児 氏 名                |               |
| 生 年 月 日 及 び 学 年        | 年 月 日 ( 歳 児 ) |
| 預 か り 保 育<br>す る 園 名   | 函南町立 園        |
| 預 か り 保 育 の<br>利 用 期 間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 預 か り 保 育 料            | (月額・日額) 円     |

様式第3号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

預かり保育不承認通知書

年 月 日

様

函南町教育委員会 印

年 月 日に申請のあった(年間・一時・長期休業中)預かり保育について、  
次の理由により利用できませんので通知します。

|       |  |
|-------|--|
| 園児氏名  |  |
| 不承認理由 |  |

様式第4号（第7条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

預かり保育利用中止届

年 月 日

函南町教育委員会 あて

保護者 住所 函南町  
氏名  
電話

次の理由により、(年間・一時・長期休業中)預かり保育の利用を中止したい  
ので届け出ます。

|      |        |
|------|--------|
| 園児氏名 |        |
| 生年月日 | 年 月 日生 |
| 園 名  | 函南町立 園 |
| 中止日  |        |
| 中止理由 |        |

様式第 5 号（第10条関係）（用紙 日本産業規格 A 4 縦型）

預かり保育料減免申請書

年 月 日

函南町教育委員会 あて

保護者 住所 函南町  
氏名  
電話

保育料の減免を受けたいので申請します。

|                              |         |      |                  |
|------------------------------|---------|------|------------------|
| 園<br>児                       | 園名及び学年  | 函南町立 | 園（ 歳児）           |
|                              | 住 所     |      |                  |
|                              | 氏 名     |      |                  |
|                              | 生 年 月 日 | 年    | 月 日生             |
| 減免理由発生年月日                    |         | 年    | 月 日              |
| 減免を希望する期間                    |         | 年    | 月 日から<br>年 月 日まで |
| 減免を必要とする理由<br>（詳細に記入してください。） |         |      |                  |

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、令和4年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行前に従前の様式により取り扱ったものは、改正後の相当の様式により取り扱ったものとみなす。
- 3 この規則の施行前に従前の様式により作成されている用紙等は、当分の間、調整して使用することができる。

新 旧 対 照 表

函南町立幼稚園預かり保育条例施行規則（平成26年函南町教委規則第11号）

| 旧                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 新                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>(実施する幼稚園)</p> <p>第2条 預かり保育を実施する幼稚園は、次のとおりとする。</p> <p>(1) 年間預かり保育 春光幼稚園、丹那幼稚園、<u>二葉幼稚園</u>、みのり幼稚園及び自由ヶ丘幼稚園</p> <p>(2) 一時預かり保育 春光幼稚園、丹那幼稚園、<u>二葉幼稚園</u>、間宮幼稚園、みのり幼稚園及び自由ヶ丘幼稚園</p> <p>(3) 長期休業中預かり保育 春光幼稚園、丹那幼稚園、<u>二葉幼稚園</u>、みのり幼稚園及び自由ヶ丘幼稚園</p> <p>(利用の手続)</p> <p>第6条 年間預かり保育及び長期休業中預かり保育を希望する保護者は、希望する1月前までに<u>幼稚園預かり保育申込書</u>（様式第1号）に就労証明書等を添えて、園長を経て教育委員会に提出するものとする。</p> <p>2 一時預かり保育を希望する保護者は、希望する10日前までに<u>幼稚園預かり保育申込書</u>を園長を経て教育委員会に提出するものとする。ただし、教育委員会がやむを得ないと認めたときは、この限りではない。</p> <p>3 教育委員会は、前2項の申込みがあったときは、速やかに利用の可否を決定し、<u>幼稚園預かり保育利用決定通知書</u>（様式第2号）又は<u>幼稚園預かり保育不承認通知書</u>（様式第3号）によ</p> | <p>(実施する幼稚園)</p> <p>第2条 預かり保育を実施する幼稚園は、次のとおりとする。</p> <p>(1) 年間預かり保育 春光幼稚園、丹那幼稚園、みのり幼稚園及び自由ヶ丘幼稚園</p> <p>(2) 一時預かり保育 春光幼稚園、丹那幼稚園、<u>二葉こども園</u>、間宮幼稚園、みのり幼稚園及び自由ヶ丘幼稚園</p> <p>(3) 長期休業中預かり保育 春光幼稚園、丹那幼稚園、<u>二葉こども園</u>、みのり幼稚園及び自由ヶ丘幼稚園</p> <p>(利用の手続)</p> <p>第6条 年間預かり保育及び長期休業中預かり保育を希望する保護者は、希望する1月前までに<u>預かり保育申込書</u>（様式第1号）に就労証明書等を添えて、園長を経て教育委員会に提出するものとする。</p> <p>2 一時預かり保育を希望する保護者は、希望する10日前までに<u>預かり保育申込書</u>を園長を経て教育委員会に提出するものとする。ただし、教育委員会がやむを得ないと認めたときは、この限りではない。</p> <p>3 教育委員会は、前2項の申込みがあったときは、速やかに利用の可否を決定し、<u>預かり保育利用決定通知書</u>（様式第2号）又は<u>預かり保育不承認通知書</u>（様式第3号）により保護者へ通</p> |

| 旧                                                                                                                                                                                                                        | 新                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>り保護者へ通知するものとする。</p> <p>(利用の中止)</p> <p>第7条 預かり保育の利用を中止する保護者は、<u>幼稚園預かり保育利用中止届</u>（様式第4号）を、園長を経て教育委員会に提出するものとする。</p> <p>(減免の手続)</p> <p>第10条 保育料の減額又は免除を受けようとする者は、<u>幼稚園預かり保育料減免申請書</u>（様式第5号）を園長を経て教育委員会に提出するものとする。</p> | <p>知するものとする。</p> <p>(利用の中止)</p> <p>第7条 預かり保育の利用を中止する保護者は、<u>預かり保育利用中止届</u>（様式第4号）を、園長を経て教育委員会に提出するものとする。</p> <p>(減免の手続)</p> <p>第10条 保育料の減額又は免除を受けようとする者は、<u>預かり保育料減免申請書</u>（様式第5号）を園長を経て教育委員会に提出するものとする。</p> |



旧

様式第1号（第6条関係）

## 幼稚園預かり保育申込書

年 月 日

両南町教育委員会 あて

保護者 住所 両南町

氏名

印

電話

規則第6条の規定により預かり保育を希望したいので、両南町立幼稚園（年間・一時・長期休業中）預かり保育の利用を申し込みます。

| 預かり期間 | 年 月 日<br>～ 年 月 日 | 預かり時間 | 時 分～ 時 分 |
|-------|------------------|-------|----------|
| 園児氏名  |                  | 生年月日  | 性別       |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
| 家族状況  | 氏名               | 続柄    | 生年月日     |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
| 申込理由  |                  |       | 緊急連絡先    |
|       |                  |       |          |

\* 年間・長期休業中預かり保育については、別途就労証明書等を提出します。

新

様式第1号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

## 預かり保育申込書

年 月 日

両南町教育委員会 あて

保護者 住所 両南町

氏名

電話

規則第6条の規定により預かり保育を希望したいので、（年間・一時・長期休業中）預かり保育の利用を申し込みます。

| 預かり期間 | 年 月 日<br>～ 年 月 日 | 預かり時間 | 時 分～ 時 分 |
|-------|------------------|-------|----------|
| 園児氏名  |                  | 生年月日  | 性別       |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
| 家族状況  | 氏名               | 続柄    | 生年月日     |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
|       |                  |       |          |
| 申込理由  |                  |       | 緊急連絡先    |
|       |                  |       |          |

\* 年間・長期休業中預かり保育については、別途就労証明書等を提出します。

旧

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

様

両南町教育委員会 印

幼稚園預かり保育利用決定通知書

年 月 日に申請のあった両南町立幼稚園(年間・一時・長期休業中)預かり保育の利用については、次のとおり決定しましたので通知します。

|                    |              |
|--------------------|--------------|
| 園 児 氏 名            |              |
| 生年月日及び学年           | 年 月 日 ( 歳児)  |
| 預かり保育する<br>幼 稚 園 名 | 両南町立 幼稚園     |
| 預かり保育の<br>利 用 期 間  | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 預かり保育料             | (月額・日額) 円    |

新

様式第2号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

年 月 日

様

両南町教育委員会 印

預かり保育利用決定通知書

年 月 日に申請のあった(年間・一時・長期休業中)預かり保育の利用については、次のとおり決定しましたので通知します。

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| 園 児 氏 名           |              |
| 生年月日及び学年          | 年 月 日 ( 歳児)  |
| 預かり保育<br>す る 園 名  | 両南町立 園       |
| 預かり保育の<br>利 用 期 間 | 年 月 日～ 年 月 日 |
| 預かり保育料            | (月額・日額) 円    |

旧

様式第3号（第6条関係）

幼稚園預かり保育不承認通知書

年 月 日

様

両南町教育委員会 印

年 月 日に申請のあった両南町立幼稚園（年間・一時・長期休業中）預かり保育について、次の理由により利用できませんので通知します。

|       |  |
|-------|--|
| 園児氏名  |  |
| 不承認理由 |  |

新

様式第3号（第6条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

預かり保育不承認通知書

年 月 日

様

両南町教育委員会 印

年 月 日に申請のあった（年間・一時・長期休業中）預かり保育について、次の理由により利用できませんので通知します。

|       |  |
|-------|--|
| 園児氏名  |  |
| 不承認理由 |  |

旧

様式第4号（第7条関係）

幼稚園預かり保育利用中止届

年 月 日

函南町教育委員会 あて

保護者 住所 函南町

氏名

電話

印

次の理由により、(年間・一時・長期休業中)預かり保育の利用を中止したいので届け出ます。

|             |                 |
|-------------|-----------------|
| 園児氏名        |                 |
| 生年月日        | 年 月 日生          |
| <u>幼稚園名</u> | 函南町立 <u>幼稚園</u> |
| 中止日         |                 |
| 中止理由        |                 |

新

様式第4号（第7条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

預かり保育利用中止届

年 月 日

函南町教育委員会 あて

保護者 住所 函南町

氏名

電話

次の理由により、(年間・一時・長期休業中)預かり保育の利用を中止したいので届け出ます。

|            |               |
|------------|---------------|
| 園児氏名       |               |
| 生年月日       | 年 月 日生        |
| <u>園 名</u> | 函南町立 <u>園</u> |
| 中止日        |               |
| 中止理由       |               |

| 旧                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 新       |                     |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|-----------------------|-----|--|-----|--|---------|--------|-----------|--|-------|-----------|--|--------------------|------------------------------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|---------------------|-----|--|-----|--|---------|--------|-----------|--|-------|-----------|--|--------------------|------------------------------|--|--|
| <p>様式第5号（第10条関係）</p> <p><u>幼稚園預かり保育料減免申請書</u></p> <p>年 月 日</p> <p>両南町教育委員会 あて</p> <p>保護者 住所 両南町<br/>氏名<br/>電話</p> <p>保育料の減免を受けたいので申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">園<br/>児</td> <td>園名及び学年</td> <td>両南町立 <u>幼稚園</u>（ 歳児）</td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td>年 月 日生</td> </tr> <tr> <td colspan="2">減免理由発生年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">減免を希望する期間</td> <td>年 月 日から<br/>年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td colspan="3">減免を必要とする理由<br/>（詳細に記入してください。）</td> </tr> </table> | 園<br>児  | 園名及び学年              | 両南町立 <u>幼稚園</u> （ 歳児） | 住 所 |  | 氏 名 |  | 生 年 月 日 | 年 月 日生 | 減免理由発生年月日 |  | 年 月 日 | 減免を希望する期間 |  | 年 月 日から<br>年 月 日まで | 減免を必要とする理由<br>（詳細に記入してください。） |  |  | <p>様式第5号（第10条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）</p> <p><u>預かり保育料減免申請書</u></p> <p>年 月 日</p> <p>両南町教育委員会 あて</p> <p>保護者 住所 両南町<br/>氏名<br/>電話</p> <p>保育料の減免を受けたいので申請します。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="4">園<br/>児</td> <td>園名及び学年</td> <td>両南町立 <u>園</u>（ 歳児）</td> </tr> <tr> <td>住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td>氏 名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>生 年 月 日</td> <td>年 月 日生</td> </tr> <tr> <td colspan="2">減免理由発生年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2">減免を希望する期間</td> <td>年 月 日から<br/>年 月 日まで</td> </tr> <tr> <td colspan="3">減免を必要とする理由<br/>（詳細に記入してください。）</td> </tr> </table> | 園<br>児 | 園名及び学年 | 両南町立 <u>園</u> （ 歳児） | 住 所 |  | 氏 名 |  | 生 年 月 日 | 年 月 日生 | 減免理由発生年月日 |  | 年 月 日 | 減免を希望する期間 |  | 年 月 日から<br>年 月 日まで | 減免を必要とする理由<br>（詳細に記入してください。） |  |  |
| 園<br>児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | 園名及び学年              | 両南町立 <u>幼稚園</u> （ 歳児） |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | 住 所                 |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | 氏 名                 |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 生 年 月 日 | 年 月 日生              |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
| 減免理由発生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 年 月 日               |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
| 減免を希望する期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 年 月 日から<br>年 月 日まで  |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
| 減免を必要とする理由<br>（詳細に記入してください。）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                     |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
| 園<br>児                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 園名及び学年  | 両南町立 <u>園</u> （ 歳児） |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 住 所     |                     |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 氏 名     |                     |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 生 年 月 日 | 年 月 日生              |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
| 減免理由発生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 年 月 日               |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
| 減免を希望する期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         | 年 月 日から<br>年 月 日まで  |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |
| 減免を必要とする理由<br>（詳細に記入してください。）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |         |                     |                       |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |        |                     |     |  |     |  |         |        |           |  |       |           |  |                    |                              |  |  |

議案第 53 号

函南町教育委員会公印規程の一部を改正する規則について

函南町教育委員会公印規程の一部を改正する規則を制定したいので、教育委員会の承認を求める。

令和 3 年 12 月 22 日 提出  
函南町教育長 久保田 浩子

提案理由

函南町立二葉幼稚園の幼稚園型認定こども園への移行のため、本規則において所要の改正をするものです。

## 函南町教育委員会規則第 号

函南町教育委員会公印規程の一部を改正する規則をここに制定する。

令和 年 月 日

函南町教育長

### 函南町教育委員会公印規程の一部を改正する規則

函南町教育委員会公印規程（昭和47年函南町教育委員会規則第3号）の一部を次のように改正する。

別表序印の項種類の欄中「二葉幼稚園印」を「二葉こども園印」に改め、同項保管者の欄中「二葉幼稚園長」を「二葉こども園長」に改め、同表職印の項種類の欄中「二葉幼稚園長印」を「二葉こども園長印」に改め、同項保管者の欄中「二葉幼稚園長」を「二葉こども園長」に改める。

様式第1号から様式第4号までの規定中「日本工業規格」を「日本産業規格」に改める。

#### 附 則

この規則は、令和4年4月1日から施行する。

新 旧 対 照 表

函南町教育委員会公印規程（昭和47年函南町教委規則第3号）

| 旧         |                |               |     |    | 新         |                 |                |     |    |
|-----------|----------------|---------------|-----|----|-----------|-----------------|----------------|-----|----|
| 別表（第3条関係） |                |               |     |    | 別表（第3条関係） |                 |                |     |    |
| 種類        |                | 保管者           | 用途  | 寸法 | 種類        |                 | 保管者            | 用途  | 寸法 |
| 庁<br>印    | (略)            |               |     |    | 庁<br>印    | (略)             |                |     |    |
|           | <u>二葉幼稚園印</u>  | <u>二葉幼稚園長</u> | (略) |    |           | <u>二葉こども園印</u>  | <u>二葉こども園長</u> | (略) |    |
|           | (略)            |               |     |    |           | (略)             |                |     |    |
| 職<br>印    | (略)            |               |     |    | 職<br>印    | (略)             |                |     |    |
|           | <u>二葉幼稚園長印</u> | <u>二葉幼稚園長</u> | (略) |    |           | <u>二葉こども園長印</u> | <u>二葉こども園長</u> | (略) |    |
|           | (略)            |               |     |    |           | (略)             |                |     |    |



旧

様式第1号（第8条関係）

（用紙 日本工業規格A4縦型）

公印調製（改刻、廃止）届

年 月 日

両南町教育委員会教育長 様

保管者 職 氏 名



次のとおり公印を調製（改刻、廃止）したのでお届けします。

| 印 | 影 | 名 称 | 調製（改刻、廃止）理由 |
|---|---|-----|-------------|
|   |   |     |             |
|   |   | 用 途 | 使用開始（廃止）年月日 |
|   |   |     |             |

（注）1 字体は、印影が明瞭で容易に読めるものとする。

2 印影を和紙に押印したものを別に1枚添える。

新

様式第1号（第8条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

公印調製（改刻、廃止）届

年 月 日

両南町教育委員会教育長 様

保管者 職 氏 名



次のとおり公印を調製（改刻、廃止）したのでお届けします。

| 印 | 影 | 名 称 | 調製（改刻、廃止）理由 |
|---|---|-----|-------------|
|   |   |     |             |
|   |   | 用 途 | 使用開始（廃止）年月日 |
|   |   |     |             |

（注）1 字体は、印影が明瞭で容易に読めるものとする。

2 印影を和紙に押印したものを別に1枚添える。

| 旧                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 新                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第2号（第9条関係）</p> <p>（用紙 <u>日本工業規格A4縦型</u>）</p> <p>公 印 事 故 届</p> <p>年 月 日</p> <p>両南町教育委員会教育長 様</p> <p>保管者 職 氏 名 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">印</span></p> <p>次のとおり公印に事故（盗難、紛失、偽造、その他）がありましたのでお届けします。</p> <p>記</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 公印の名称</li> <li>2 登録年月日</li> <li>3 用 途</li> <li>4 事故の状況及び発見後の処置</li> <li>5 今後の処置に対する希望</li> <li>6 添付書類               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 偽造などの場合は、その状況を示す証拠物</li> <li>(2) その他事故状況の参考となる事項</li> </ol> </li> </ol> | <p>様式第2号（第9条関係）（用紙 <u>日本産業規格A4縦型</u>）</p> <p>公 印 事 故 届</p> <p>年 月 日</p> <p>両南町教育委員会教育長 様</p> <p>保管者 職 氏 名 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">印</span></p> <p>次のとおり公印に事故（盗難、紛失、偽造、その他）がありましたのでお届けします。</p> <p>記</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 公印の名称</li> <li>2 登録年月日</li> <li>3 用 途</li> <li>4 事故の状況及び発見後の処置</li> <li>5 今後の処置に対する希望</li> <li>6 添付書類               <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) 偽造などの場合は、その状況を示す証拠物</li> <li>(2) その他事故状況の参考となる事項</li> </ol> </li> </ol> |

旧

様式第3号（第10条第1項関係）

（用紙 日本工業規格A4縦型）

| 公 印 台 帳 |     |           |               |
|---------|-----|-----------|---------------|
| 第       | 名 称 | 登 録 年 月 日 | 使 用 開 始 年 月 日 |
| 号       |     | 年 月 日     | 年 月 日         |
| 印 影     |     | 廃 止 年 月 日 | 用 途           |
|         |     | 年 月 日     |               |
|         |     | 保 管 者     | その他処理に関する記事   |
|         |     |           |               |

新

様式第3号（第10条第1項関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

| 公 印 台 帳 |     |           |               |
|---------|-----|-----------|---------------|
| 第       | 名 称 | 登 録 年 月 日 | 使 用 開 始 年 月 日 |
| 号       |     | 年 月 日     | 年 月 日         |
| 印 影     |     | 廃 止 年 月 日 | 用 途           |
|         |     | 年 月 日     |               |
|         |     | 保 管 者     | その他処理に関する記事   |
|         |     |           |               |

旧

様式第4号（第10条第2項関係）

(用紙 日本工業規格A4縦型)

公印調製等通知書

年 月 日

様

両南町教育委員会教育長 印

両南町教育委員会公印規程第8条の規定に基づく（調製、改刻、廃止）届に  
対し、次のとおり決定したので通知します。

記

|      |     |       |       |
|------|-----|-------|-------|
| 名 称  |     | 保 管 者 |       |
| 登録番号 | 第 号 | 登録年月日 | 年 月 日 |

新

様式第4号（第10条第2項関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）

公印調製等通知書

年 月 日

様

両南町教育委員会教育長 印

両南町教育委員会公印規程第8条の規定に基づく（調製、改刻、廃止）届に  
対し、次のとおり決定したので通知します。

記

|      |     |       |       |
|------|-----|-------|-------|
| 名 称  |     | 保 管 者 |       |
| 登録番号 | 第 号 | 登録年月日 | 年 月 日 |

議案第54号

函南町教育委員会規則で定める申請書等の押印の特例に関する規則について

函南町教育委員会規則で定める申請書等の押印の特例に関する規則を制定したいので、教育委員会の承認を求める。

令和3年12月22日 提出  
函南町教育長 久保田 浩子

提案理由

函南町教育委員会規則で定める申請書等において、押印の義務付けを適用せず行政手続きを簡素化することにより、申請者の負担の軽減及び利便性の向上を目的に制定したい。

函南町教育委員会規則第 号

函南町教育委員会規則で定める申請書等の押印の特例に関する規則をここに制定する。

令和 年 月 日

函南町教育長

函南町教育委員会規則で定める申請書等の押印の特例に関する規則

(趣旨)

第1条 この規則は、行政手続を簡素化することにより、住民の負担の軽減及び利便性の向上を図るため、函南町教育委員会規則で定める申請書、申込書、届出書その他の書類（以下「申請書等」という。）への押印の特例に関し必要な事項を定めるものとする。

(押印に関する特例)

第2条 函南町教育委員会規則で定める申請書等のうち、教育委員会が別に定めるものについては、当該規則の規定にかかわらず、住民による押印の義務付けを適用しないものとする。

附 則

この規則は、令和3年12月22日から施行する。

## 教育委員会が別に定めるもの

(函南町教育委員会規則で定める申請書等の押印の特例に関する規則第2条関係)

| No. | 発令      | 例規名                                         | 条項等   | 内容          | 所管課   |
|-----|---------|---------------------------------------------|-------|-------------|-------|
| 1   | 教委規則・様式 | 函南町学校施設使用に関する規則(平成元年教委規則第5号)                | 第2号様式 | 校舎校庭使用願     | 生涯学習課 |
| 2   | 教委規則・様式 | 函南町学校施設使用に関する規則(平成元年教委規則第5号)                | 第3号様式 | 使用料減免申請書    | 生涯学習課 |
| 3   | 教委規則・様式 | 函南町立キャンプ場の設置、管理及び使用料に関する条例施行規則(平成5年教委規則第1号) | 様式第1号 | 使用許可申請書     | 生涯学習課 |
| 4   | 教委規則・様式 | 函南町立キャンプ場の設置、管理及び使用料に関する条例施行規則(平成5年教委規則第2号) | 様式第3号 | 使用変更(取消)申請書 | 生涯学習課 |
| 5   | 教委規則・様式 | 函南町立キャンプ場の設置、管理及び使用料に関する条例施行規則(平成5年教委規則第3号) | 様式第4号 | 使用料減免申請書    | 生涯学習課 |
| 6   | 教委規則・様式 | かななみ仏の里美術館の設置、管理等に関する条例施行規則(平成24年教委規則第3号)   | 様式第2号 | 観覧料免除申請書    | 生涯学習課 |
| 7   | 教委規則・様式 | かななみ仏の里美術館の設置、管理等に関する条例施行規則(平成24年教委規則第3号)   | 様式第4号 | 使用許可申請書     | 生涯学習課 |
| 8   | 教委規則・様式 | 函南町教育委員会情報公開及び個人情報保護に関する規則(平成8年教委規則第2号)     | 様式第1号 | 情報公開請求書     | 学校教育課 |
| 9   | 教委規則・様式 | 函南町教育委員会情報公開及び個人情報保護に関する規則(平成8年教委規則第2号)     | 様式第8号 | 自己情報公開等請求書  | 学校教育課 |

函南町学校施設使用に関する規則（第2号様式）

| 改正前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 改正後                                                 |                               |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                               |          |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------|----------|-----------------------------------------------------|
| <p>第2号様式</p> <p>校舎校庭使用願</p> <p>1 使用目的</p> <p>2 使用日時 年 月 日( 曜日)</p> <p>時 分～ 時 分まで</p> <p>3 使用学校 函南町立 学校 体育館 運動場 テニスコート</p> <p>4 使用団体名</p> <p>5 使用人員</p> <p>上記のとおり使用したいので許可下さるようお願いします。</p> <p>なお、使用後は、即時原状に復しておくことはもちろん、もし器具その他を破損した時は必ず補修いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所<br/>使用者 氏 名<br/>電 話</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <table><tr><td>学校長承諾書</td><td>上記 校舎、校庭使用は禁支えありません。<br/>年 月 日</td></tr><tr><td>教育委員会許可証</td><td>許可番号 第 号<br/>上記 校舎、校庭使用の件許可します。<br/>年 月 日<br/>函南町教育委員会</td></tr></table> | 学校長承諾書                                              | 上記 校舎、校庭使用は禁支えありません。<br>年 月 日 | 教育委員会許可証 | 許可番号 第 号<br>上記 校舎、校庭使用の件許可します。<br>年 月 日<br>函南町教育委員会 | <p>第2号様式</p> <p>校舎校庭使用願</p> <p>1 使用目的</p> <p>2 使用日時 年 月 日( 曜日)</p> <p>時 分～ 時 分まで</p> <p>3 使用学校 函南町立 学校 体育館 運動場 テニスコート</p> <p>4 使用団体名</p> <p>5 使用人員</p> <p>上記のとおり使用したいので許可下さるようお願いします。</p> <p>なお、使用後は、即時原状に復しておくことはもちろん、もし器具その他を破損した時は必ず補修いたします。</p> <p>年 月 日</p> <p>住所<br/>使用者 氏 名<br/>電 話</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <table><tr><td>学校長承諾書</td><td>上記 校舎、校庭使用は禁支えありません。<br/>年 月 日</td></tr><tr><td>教育委員会許可証</td><td>許可番号 第 号<br/>上記 校舎、校庭使用の件許可します。<br/>年 月 日<br/>函南町教育委員会</td></tr></table> | 学校長承諾書 | 上記 校舎、校庭使用は禁支えありません。<br>年 月 日 | 教育委員会許可証 | 許可番号 第 号<br>上記 校舎、校庭使用の件許可します。<br>年 月 日<br>函南町教育委員会 |
| 学校長承諾書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 上記 校舎、校庭使用は禁支えありません。<br>年 月 日                       |                               |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                               |          |                                                     |
| 教育委員会許可証                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 許可番号 第 号<br>上記 校舎、校庭使用の件許可します。<br>年 月 日<br>函南町教育委員会 |                               |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                               |          |                                                     |
| 学校長承諾書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 上記 校舎、校庭使用は禁支えありません。<br>年 月 日                       |                               |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                               |          |                                                     |
| 教育委員会許可証                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 許可番号 第 号<br>上記 校舎、校庭使用の件許可します。<br>年 月 日<br>函南町教育委員会 |                               |          |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |                               |          |                                                     |



| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                  |     |     | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                  |     |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|-----|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------|-----|-----|
| 第3号様式                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                  |     |     | 第3号様式                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                  |     |     |
| <div style="text-align: right;">年 月 日</div> <div style="text-align: left;">函南町長 様</div> <div style="text-align: center;">           住所又は名称<br/>           申請者 代表者氏名<br/>           団体名         </div> <div style="text-align: right;">印</div> |                        |                  |     |     | <div style="text-align: right;">年 月 日</div> <div style="text-align: left;">函南町長 様</div> <div style="text-align: center;">           住所又は名称<br/>           申請者 代表者氏名<br/>           団体名         </div> <div style="text-align: right;">—</div> |                        |                  |     |     |
| 次のとおり函南町立学校施設使用料の減免を受けたいので申請します。                                                                                                                                                                                                              |                        |                  |     |     | 次のとおり函南町立学校施設使用料の減免を受けたいので申請します。                                                                                                                                                                                                              |                        |                  |     |     |
| 使用日時                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日                  | 自午前・午後<br>至午前・午後 | 時 分 | 時 分 | 使用日時                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日                  | 自午前・午後<br>至午前・午後 | 時 分 | 時 分 |
| 使用目的                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                  |     |     | 使用目的                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                  |     |     |
| 使用施設名                                                                                                                                                                                                                                         | 函南町立 学校 体育館 運動場 テニスコート |                  |     |     | 使用施設名                                                                                                                                                                                                                                         | 函南町立 学校 体育館 運動場 テニスコート |                  |     |     |
| 使用料                                                                                                                                                                                                                                           | 円                      |                  | 内訳  |     | 使用料                                                                                                                                                                                                                                           | 円                      |                  | 内訳  |     |
| 減額を受け<br>免除<br>ようとする<br>理由                                                                                                                                                                                                                    |                        |                  |     |     | 減額を受け<br>免除<br>ようとする<br>理由                                                                                                                                                                                                                    |                        |                  |     |     |
| 減 免                                                                                                                                                                                                                                           |                        | 納 付 額            |     |     | 減 免                                                                                                                                                                                                                                           |                        | 納 付 額            |     |     |
| 免 除                                                                                                                                                                                                                                           | 減額 円                   | 円                |     |     | 免 除                                                                                                                                                                                                                                           | 減額 円                   | 円                |     |     |
| 通知年月日                                                                                                                                                                                                                                         | 年 月 日                  | 通知番号             | 第   | 号   | 通知年月日                                                                                                                                                                                                                                         | 年 月 日                  | 通知番号             | 第   | 号   |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 改 正 後          |                |     |       |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-----|-------|-----|--|---------|--------------|--------------|-----|-------|--|---------|----------------|----------------|---|---|--|--------|-----|-----|--|--|--|-------|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----------|------|-----|---|---|----------|-----|---|---|---------|---|-----|---|---|-----------|---|-----|---|---|--|--|-----|--|---|--|-------|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|--|--|--|---------|--------------|--------------|-----|-------|--|---------|----------------|----------------|---|---|--|--------|-----|-----|--|--|--|-------|-----|-----|-----|-----|-----|--|-----------|------|-----|---|---|----------|-----|---|---|---------|---|-----|---|---|-----------|---|-----|---|---|--|--|-----|--|---|--|-------|--|--|--|--|--|
| <p>様式第1号(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">(用紙 日本工業規格A4縦型)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">函南町立キャンプ場使用許可申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> <p>申請者 団体名</p> <p>氏 名</p> <p>(代表者名)</p> <p>(電話</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>(代表者名)</p> <p>(電話</p> </div> </div> <p>函南町立キャンプ場の使用について、次のとおり申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 目 的</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 期 間</td> <td style="width: 15%;">年 月 日( ) 時から</td> <td style="width: 15%;">年 月 日( ) 時まで</td> <td style="width: 15%;">泊 日</td> <td style="width: 15%;">日 帰 り</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 者 数</td> <td>男 人 (内中学生以下 人)</td> <td>女 人 (内中学生以下 人)</td> <td>計</td> <td>人</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使用責任者名</td> <td>氏 名</td> <td>電 話</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 料</td> <td style="width: 15%;">種 類</td> <td style="width: 15%;">単 価</td> <td style="width: 15%;">期 間</td> <td style="width: 15%;">数 量</td> <td style="width: 15%;">金 額</td> </tr> <tr> <td rowspan="4"></td> <td rowspan="2">施 設 使 用 料</td> <td>大人 円</td> <td>泊 日</td> <td>人</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>中学生 以下 円</td> <td>泊 日</td> <td>人</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>貸 テ ン ト</td> <td>円</td> <td>泊 日</td> <td>張</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>持 込 テ ン ト</td> <td>円</td> <td>泊 日</td> <td>張</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">合 計</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使用の条件</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> <p>1 1泊とは、午前10時から翌日の午前10時までの間における1回の使用をいう。</p> <p>2 日帰りとは、午前10時から午後6時までの間における1回の使用をいう。</p> </div> | 使 用 目 的        |                |     |       |     |  | 使 用 期 間 | 年 月 日( ) 時から | 年 月 日( ) 時まで | 泊 日 | 日 帰 り |  | 使 用 者 数 | 男 人 (内中学生以下 人) | 女 人 (内中学生以下 人) | 計 | 人 |  | 使用責任者名 | 氏 名 | 電 話 |  |  |  | 使 用 料 | 種 類 | 単 価 | 期 間 | 数 量 | 金 額 |  | 施 設 使 用 料 | 大人 円 | 泊 日 | 人 | 円 | 中学生 以下 円 | 泊 日 | 人 | 円 | 貸 テ ン ト | 円 | 泊 日 | 張 | 円 | 持 込 テ ン ト | 円 | 泊 日 | 張 | 円 |  |  | 合 計 |  | 円 |  | 使用の条件 |  |  |  |  |  | <p>様式第1号(第3条関係)</p> <p style="text-align: right;">(用紙 日本工業規格A4縦型)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center;">函南町立キャンプ場使用許可申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> <p>申請者 団体名</p> <p>氏 名</p> <p>(代表者名)</p> <p>(電話</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>住 所</p> <p>氏 名</p> <p>(代表者名)</p> <p>(電話</p> </div> </div> <p>函南町立キャンプ場の使用について、次のとおり申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 目 的</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 期 間</td> <td style="width: 15%;">年 月 日( ) 時から</td> <td style="width: 15%;">年 月 日( ) 時まで</td> <td style="width: 15%;">泊 日</td> <td style="width: 15%;">日 帰 り</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 者 数</td> <td>男 人 (内中学生以下 人)</td> <td>女 人 (内中学生以下 人)</td> <td>計</td> <td>人</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使用責任者名</td> <td>氏 名</td> <td>電 話</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 料</td> <td style="width: 15%;">種 類</td> <td style="width: 15%;">単 価</td> <td style="width: 15%;">期 間</td> <td style="width: 15%;">数 量</td> <td style="width: 15%;">金 額</td> </tr> <tr> <td rowspan="4"></td> <td rowspan="2">施 設 使 用 料</td> <td>大人 円</td> <td>泊 日</td> <td>人</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>中学生 以下 円</td> <td>泊 日</td> <td>人</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>貸 テ ン ト</td> <td>円</td> <td>泊 日</td> <td>張</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>持 込 テ ン ト</td> <td>円</td> <td>泊 日</td> <td>張</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">合 計</td> <td colspan="2" style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">使用の条件</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> <p>1 1泊とは、午前10時から翌日の午前10時までの間における1回の使用をいう。</p> <p>2 日帰りとは、午前10時から午後6時までの間における1回の使用をいう。</p> </div> | 使 用 目 的 |  |  |  |  |  | 使 用 期 間 | 年 月 日( ) 時から | 年 月 日( ) 時まで | 泊 日 | 日 帰 り |  | 使 用 者 数 | 男 人 (内中学生以下 人) | 女 人 (内中学生以下 人) | 計 | 人 |  | 使用責任者名 | 氏 名 | 電 話 |  |  |  | 使 用 料 | 種 類 | 単 価 | 期 間 | 数 量 | 金 額 |  | 施 設 使 用 料 | 大人 円 | 泊 日 | 人 | 円 | 中学生 以下 円 | 泊 日 | 人 | 円 | 貸 テ ン ト | 円 | 泊 日 | 張 | 円 | 持 込 テ ン ト | 円 | 泊 日 | 張 | 円 |  |  | 合 計 |  | 円 |  | 使用の条件 |  |  |  |  |  |
| 使 用 目 的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                |     |       |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使 用 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日( ) 時から   | 年 月 日( ) 時まで   | 泊 日 | 日 帰 り |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使 用 者 数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 男 人 (内中学生以下 人) | 女 人 (内中学生以下 人) | 計   | 人     |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使用責任者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 氏 名            | 電 話            |     |       |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使 用 料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 種 類            | 単 価            | 期 間 | 数 量   | 金 額 |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 施 設 使 用 料      | 大人 円           | 泊 日 | 人     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 中学生 以下 円       | 泊 日 | 人     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 貸 テ ン ト        | 円              | 泊 日 | 張     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 持 込 テ ン ト      | 円              | 泊 日 | 張     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 合 計            |     | 円     |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使用の条件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                |     |       |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使 用 目 的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |                |     |       |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使 用 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日( ) 時から   | 年 月 日( ) 時まで   | 泊 日 | 日 帰 り |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使 用 者 数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 男 人 (内中学生以下 人) | 女 人 (内中学生以下 人) | 計   | 人     |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使用責任者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 氏 名            | 電 話            |     |       |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使 用 料                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 種 類            | 単 価            | 期 間 | 数 量   | 金 額 |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 施 設 使 用 料      | 大人 円           | 泊 日 | 人     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 中学生 以下 円       | 泊 日 | 人     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 貸 テ ン ト        | 円              | 泊 日 | 張     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 持 込 テ ン ト      | 円              | 泊 日 | 張     | 円   |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                | 合 計            |     | 円     |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |
| 使用の条件                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |                |     |       |     |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         |  |  |  |  |  |         |              |              |     |       |  |         |                |                |   |   |  |        |     |     |  |  |  |       |     |     |     |     |     |  |           |      |     |   |   |          |     |   |   |         |   |     |   |   |           |   |     |   |   |  |  |     |  |   |  |       |  |  |  |  |  |

函南町立キャンプ場の設置、管理及び使用料に関する条例施行規則（様式第3号）

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 改 正 後                          |            |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------|--|---------|------------------------|------------|--------------|---------|--------------------------------|---|---|---------|-----------|---|--|-------|-----------|------|--|-----------|--|--|--|-------|-------|-------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|--|---------|------------------------|------------|--------------|---------|--------------------------------|---|---|---------|-----------|---|--|-------|-----------|------|--|-----------|--|--|--|-------|-------|-------|---------------|
| <p style="text-align: center;">様式第3号(第5条関係)</p> <p style="text-align: right;">(用紙 日本工業規格 A4 縦型)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">函南町立キャンプ場使用変更（取消）申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             住 所<br/>             代表者 団体名<br/>             氏 名<br/>             (電話)           </div> <p style="margin-top: 20px;">             変更<br/>             函南町立キャンプ場の使用を 取り消 したいので、次のとおり申請します。           </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">使 用 目 的</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>使 用 期 間</td> <td style="width: 30%;">           年 月 日 ( )<br/>           年 月 日 ( )         </td> <td style="width: 20%;">           時から<br/>           時まで         </td> <td style="width: 30%;">           泊 日<br/>           日 帰 り         </td> </tr> <tr> <td>使 用 者 数</td> <td>           男 人 (内中学生以下 )<br/>           女 人 (内中学生以下 )         </td> <td>計</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>使用料納付状況</td> <td>年 月 日 ( )</td> <td colspan="2">円</td> </tr> <tr> <td>許可年月日</td> <td>年 月 日 ( )</td> <td>許可番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: top;">変 更 の 理 由</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>処 理 欄</td> <td>受付年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>区 分 変 更 ・ 取 消</td> </tr> </table> </div> | 使 用 目 的                        |            |               |  | 使 用 期 間 | 年 月 日 ( )<br>年 月 日 ( ) | 時から<br>時まで | 泊 日<br>日 帰 り | 使 用 者 数 | 男 人 (内中学生以下 )<br>女 人 (内中学生以下 ) | 計 | 人 | 使用料納付状況 | 年 月 日 ( ) | 円 |  | 許可年月日 | 年 月 日 ( ) | 許可番号 |  | 変 更 の 理 由 |  |  |  | 処 理 欄 | 受付年月日 | 年 月 日 | 区 分 変 更 ・ 取 消 | <p style="text-align: center;">様式第3号(第5条関係)</p> <p style="text-align: right;">(用紙 日本産業規格 A4 縦型)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p style="text-align: center;">函南町立キャンプ場使用変更（取消）申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             住 所<br/>             代表者 団体名<br/>             氏 名<br/>             (電話)           </div> <p style="margin-top: 20px;">             変更<br/>             函南町立キャンプ場の使用を 取り消 したいので、次のとおり申請します。           </p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 20%;">使 用 目 的</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>使 用 期 間</td> <td style="width: 30%;">           年 月 日 ( )<br/>           年 月 日 ( )         </td> <td style="width: 20%;">           時から<br/>           時まで         </td> <td style="width: 30%;">           泊 日<br/>           日 帰 り         </td> </tr> <tr> <td>使 用 者 数</td> <td>           男 人 (内中学生以下 )<br/>           女 人 (内中学生以下 )         </td> <td>計</td> <td>人</td> </tr> <tr> <td>使用料納付状況</td> <td>年 月 日 ( )</td> <td colspan="2">円</td> </tr> <tr> <td>許可年月日</td> <td>年 月 日 ( )</td> <td>許可番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: top;">変 更 の 理 由</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>処 理 欄</td> <td>受付年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>区 分 変 更 ・ 取 消</td> </tr> </table></div> | 使 用 目 的 |  |  |  | 使 用 期 間 | 年 月 日 ( )<br>年 月 日 ( ) | 時から<br>時まで | 泊 日<br>日 帰 り | 使 用 者 数 | 男 人 (内中学生以下 )<br>女 人 (内中学生以下 ) | 計 | 人 | 使用料納付状況 | 年 月 日 ( ) | 円 |  | 許可年月日 | 年 月 日 ( ) | 許可番号 |  | 変 更 の 理 由 |  |  |  | 処 理 欄 | 受付年月日 | 年 月 日 | 区 分 変 更 ・ 取 消 |
| 使 用 目 的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |            |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 使 用 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年 月 日 ( )<br>年 月 日 ( )         | 時から<br>時まで | 泊 日<br>日 帰 り  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 使 用 者 数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 男 人 (内中学生以下 )<br>女 人 (内中学生以下 ) | 計          | 人             |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 使用料納付状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年 月 日 ( )                      | 円          |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 許可年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年 月 日 ( )                      | 許可番号       |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 変 更 の 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |            |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 処 理 欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 受付年月日                          | 年 月 日      | 区 分 変 更 ・ 取 消 |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 使 用 目 的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                |            |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 使 用 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年 月 日 ( )<br>年 月 日 ( )         | 時から<br>時まで | 泊 日<br>日 帰 り  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 使 用 者 数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 男 人 (内中学生以下 )<br>女 人 (内中学生以下 ) | 計          | 人             |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 使用料納付状況                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 年 月 日 ( )                      | 円          |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 許可年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年 月 日 ( )                      | 許可番号       |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 変 更 の 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |            |               |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |
| 処 理 欄                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 受付年月日                          | 年 月 日      | 区 分 変 更 ・ 取 消 |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |  |  |  |         |                        |            |              |         |                                |   |   |         |           |   |  |       |           |      |  |           |  |  |  |       |       |       |               |





| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 改 正 後                                        |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------|--|---------------------|--|----------------------|--|-----|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------|-----------|--|---------------------|--|----------------------|--|-----|--|
| <p>様式第4号（第9条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">かなみみの里美術館使用許可申請書</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</div> <p>かなみみの里美術館長 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">住 所</div> <p style="text-align: right;">(申請者) 団体名</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <u>                    </u></p> <p>次のとおり（多目的室・資料展示室・回廊・駐車場・大型駐車場・交流広場）の使用許可を申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 日 時</td> <td>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分から<br/>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分まで</td> </tr> <tr> <td>使 用 の 目 的</td> <td></td> </tr> <tr> <td>使 用 の 内 容<br/>及び利用人員</td> <td></td> </tr> <tr> <td>使 用 附 属<br/>設 備 ・ 備 品</td> <td></td> </tr> <tr> <td>備 考</td> <td></td> </tr> </table> </div> | 使 用 日 時                                      | 年 月 日（曜日）午前、午後 時 分から<br>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分まで | 使 用 の 目 的 |  | 使 用 の 内 容<br>及び利用人員 |  | 使 用 附 属<br>設 備 ・ 備 品 |  | 備 考 |  | <p>様式第4号（第9条関係）（用紙 日本産業規格A4縦型）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px;"> <p style="text-align: center;">かなみみの里美術館使用許可申請書</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</div> <p>かなみみの里美術館長 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">住 所</div> <p style="text-align: right;">(申請者) 団体名</p> <p style="text-align: right;">氏 名 <u>                    </u></p> <p>次のとおり（多目的室・資料展示室・回廊・駐車場・大型駐車場・交流広場）の使用許可を申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">使 用 日 時</td> <td>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分から<br/>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分まで</td> </tr> <tr> <td>使 用 の 目 的</td> <td></td> </tr> <tr> <td>使 用 の 内 容<br/>及び利用人員</td> <td></td> </tr> <tr> <td>使 用 附 属<br/>設 備 ・ 備 品</td> <td></td> </tr> <tr> <td>備 考</td> <td></td> </tr> </table> </div> | 使 用 日 時 | 年 月 日（曜日）午前、午後 時 分から<br>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分まで | 使 用 の 目 的 |  | 使 用 の 内 容<br>及び利用人員 |  | 使 用 附 属<br>設 備 ・ 備 品 |  | 備 考 |  |
| 使 用 日 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月 日（曜日）午前、午後 時 分から<br>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分まで |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 使 用 の 目 的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 使 用 の 内 容<br>及び利用人員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 使 用 附 属<br>設 備 ・ 備 品                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 備 考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 使 用 日 時                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 年 月 日（曜日）午前、午後 時 分から<br>年 月 日（曜日）午前、午後 時 分まで |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 使 用 の 目 的                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 使 用 の 内 容<br>及び利用人員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 使 用 附 属<br>設 備 ・ 備 品                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |
| 備 考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                              |           |  |                     |  |                      |  |     |  |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|--|-----|------------------------|--|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--|--|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----|--|-----|------------------------|--|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p style="text-align: center;">様式第1号(第3条関係)</p> <p style="text-align: center;">行 政 情 報 公 開 請 求 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="margin-left: 200px;">住所 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地</span></p> <p style="margin-left: 200px;">氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名</span> <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span></p> <p style="margin-left: 200px;">電話</p> <p style="margin-top: 20px;">函南町情報公開及び個人情報保護に関する条例第8条の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: top;">行政情報の件名又は内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">行政情報の公開を請求することができるものの区分</td> <td style="width: 35%;"> <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 町内に住所を有する者</div> <div>2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人、その他の団体</div> <div>3 町内の事務所又は事業所に勤務する者</div> <div>4 町内の学校に在学する者</div> <div>5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者</div> </div> </td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先</td> <td style="width: 70%;">名 称</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所在地</td> </tr> <tr> <td>上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">公開方法</td> <td colspan="2"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 閲覧</span> <span>2 写しの交付</span> </div> </td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">（注） 欄内の該当する番号に○印を付けてください。</p> | 行政情報の件名又は内容                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            | 行政情報の公開を請求することができるものの区分 | <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 町内に住所を有する者</div> <div>2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人、その他の団体</div> <div>3 町内の事務所又は事業所に勤務する者</div> <div>4 町内の学校に在学する者</div> <div>5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者</div> </div> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先</td> <td style="width: 70%;">名 称</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所在地</td> </tr> <tr> <td>上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容</td> <td></td> </tr> </table> | 上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先 | 名 称 |  | 所在地 | 上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容 |  | 公開方法 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 閲覧</span> <span>2 写しの交付</span> </div> |  | <p style="text-align: center;">様式第1号(第3条関係)</p> <p style="text-align: center;">行 政 情 報 公 開 請 求 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="margin-left: 200px;">住所 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">法人その他の団体にあつては、主たる事務所の所在地</span></p> <p style="margin-left: 200px;">氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">法人その他の団体にあつては、名称及び代表者の氏名</span> _____</p> <p style="margin-left: 200px;">電話</p> <p style="margin-top: 20px;">函南町情報公開及び個人情報保護に関する条例第8条の規定により、次のとおり行政情報の公開を請求します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: top;">行政情報の件名又は内容</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">行政情報の公開を請求することができるものの区分</td> <td style="width: 35%;"> <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 町内に住所を有する者</div> <div>2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人、その他の団体</div> <div>3 町内の事務所又は事業所に勤務する者</div> <div>4 町内の学校に在学する者</div> <div>5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者</div> </div> </td> <td style="width: 50%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先</td> <td style="width: 70%;">名 称</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所在地</td> </tr> <tr> <td>上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容</td> <td></td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">公開方法</td> <td colspan="2"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 閲覧</span> <span>2 写しの交付</span> </div> </td> </tr> </table> <p style="margin-top: 10px;">（注） 欄内の該当する番号に○印を付けてください。</p> | 行政情報の件名又は内容 |  |  | 行政情報の公開を請求することができるものの区分 | <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 町内に住所を有する者</div> <div>2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人、その他の団体</div> <div>3 町内の事務所又は事業所に勤務する者</div> <div>4 町内の学校に在学する者</div> <div>5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者</div> </div> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先</td> <td style="width: 70%;">名 称</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所在地</td> </tr> <tr> <td>上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容</td> <td></td> </tr> </table> | 上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先 | 名 称 |  | 所在地 | 上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容 |  | 公開方法 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 閲覧</span> <span>2 写しの交付</span> </div> |  |
| 行政情報の件名又は内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 行政情報の公開を請求することができるものの区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 町内に住所を有する者</div> <div>2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人、その他の団体</div> <div>3 町内の事務所又は事業所に勤務する者</div> <div>4 町内の学校に在学する者</div> <div>5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者</div> </div> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先</td> <td style="width: 70%;">名 称</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所在地</td> </tr> <tr> <td>上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容</td> <td></td> </tr> </table> | 上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先 | 名 称                     |                                                                                                                                                                                                                          | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                    | 上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容     |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 名 称                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 所在地                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 公開方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 閲覧</span> <span>2 写しの交付</span> </div>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 行政情報の件名又は内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 行政情報の公開を請求することができるものの区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div style="display: flex; flex-direction: column;"> <div>1 町内に住所を有する者</div> <div>2 町内に事務所又は事業所を有する個人及び法人、その他の団体</div> <div>3 町内の事務所又は事業所に勤務する者</div> <div>4 町内の学校に在学する者</div> <div>5 実施機関が行う事務事業に利害関係を有する者</div> </div> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先</td> <td style="width: 70%;">名 称</td> </tr> <tr> <td></td> <td>所在地</td> </tr> <tr> <td>上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容</td> <td></td> </tr> </table> | 上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先 | 名 称                     |                                                                                                                                                                                                                          | 所在地                                                                                                                                                                                                                                                                    | 上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容     |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 上記3又は4に該当する者にあつては、勤務先又は通学先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 名 称                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 所在地                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 上記5に該当する者にあつては、利害関係の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |
| 公開方法                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1 閲覧</span> <span>2 写しの交付</span> </div>                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |  |  |                         |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |     |  |     |                        |  |      |                                                                                                            |  |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 改 正 後                                          |                                                |         |  |         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                |         |  |         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------|--|---------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------|---------|--|---------|--|
| <p>様式第8号(第10条関係)</p> <p style="text-align: center;">自 己 情 報 公 開 等 請 求 書</p> <p style="text-align: right;">年   月   日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名                      印</p> <p>函南町情報公開及び個人情報保護に関する条例第24条の規定により、次のとおり自己情報の公開、訂正等を請求します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">請求内容の区分</td><td>1 閲覧    2 写しの交付    3 訂正<br/>4 削除    5 目的外利用等の中止</td></tr> <tr> <td>自己情報の内容</td><td></td></tr> <tr> <td>請 求 理 由</td><td></td></tr> </table> | 請求内容の区分                                        | 1 閲覧    2 写しの交付    3 訂正<br>4 削除    5 目的外利用等の中止 | 自己情報の内容 |  | 請 求 理 由 |  | <p>様式第8号(第10条関係)</p> <p style="text-align: center;">自 己 情 報 公 開 等 請 求 書</p> <p style="text-align: right;">年   月   日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名                      _____</p> <p>函南町情報公開及び個人情報保護に関する条例第24条の規定により、次のとおり自己情報の公開、訂正等を請求します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">請求内容の区分</td><td>1 閲覧    2 写しの交付    3 訂正<br/>4 削除    5 目的外利用等の中止</td></tr> <tr> <td>自己情報の内容</td><td></td></tr> <tr> <td>請 求 理 由</td><td></td></tr> </table> | 請求内容の区分 | 1 閲覧    2 写しの交付    3 訂正<br>4 削除    5 目的外利用等の中止 | 自己情報の内容 |  | 請 求 理 由 |  |
| 請求内容の区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 閲覧    2 写しの交付    3 訂正<br>4 削除    5 目的外利用等の中止 |                                                |         |  |         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                |         |  |         |  |
| 自己情報の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                |         |  |         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                |         |  |         |  |
| 請 求 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                |         |  |         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                |         |  |         |  |
| 請求内容の区分                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1 閲覧    2 写しの交付    3 訂正<br>4 削除    5 目的外利用等の中止 |                                                |         |  |         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                |         |  |         |  |
| 自己情報の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                |         |  |         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                |         |  |         |  |
| 請 求 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                |                                                |         |  |         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                |         |  |         |  |



## 議案第55号

函南町教育委員会告示で定める申請書等の押印の特例に関する告示について

函南町教育委員会告示で定める申請書等の押印の特例に関する告示を制定したいので、教育委員会の承認を求める。

令和3年12月22日 提出  
函南町教育長 久保田 浩子

### 提案理由

函南町教育委員会告示で定める申請書等において、押印の義務付けを適用せず行政手続きを簡素化することにより、申請者の負担の軽減及び利便性の向上を目的に制定したい。

函南町教育委員会告示第 号

函南町教育委員会告示で定める申請書等の押印の特例に関する告示を次のように定める。

令和 年 月 日

函南町教育長 久保田 浩子

函南町教育委員会告示で定める申請書等の押印の特例に関する告示

(趣旨)

第1条 この告示は、行政手続を簡素化することにより、住民の負担の軽減及び利便性の向上を図るため、函南町教育委員会告示で定める申請書、報告書その他の書類（以下「申請書等」という。）への押印の特例に関し必要な事項を定めるものとする。

(押印に関する特例)

第2条 函南町教育委員会告示で定める申請書等のうち、教育委員会が別に定めるものについては、当該告示の規定にかかわらず、住民による押印の義務付けを適用しないものとする。

附 則

この告示は、令和3年12月22日から施行する。

## 教育委員会が別に定めるもの

(函南町教育委員会告示で定める申請書等の押印の特例に関する告示第2条関係)

| No. | 発令      | 例規名                                   | 条項等   | 内容                   | 所管課   |
|-----|---------|---------------------------------------|-------|----------------------|-------|
| 1   | 教委告示・様式 | スポーツ競技会出場選手等激励金交付要綱<br>(平成19年教委告示第4号) | 様式第1号 | スポーツ競技会出場選手等激励金交付申請書 | 生涯学習課 |
| 2   | 教委告示・様式 | スポーツ競技会出場選手等激励金交付要綱<br>(平成19年教委告示第4号) | 様式第3号 | 変更報告書                | 生涯学習課 |
| 3   | 教委告示・様式 | スポーツ競技会出場選手等激励金交付要綱<br>(平成19年教委告示第4号) | 様式第4号 | 結果報告書                | 生涯学習課 |
| 4   | 教委告示・様式 | 函南町文化財保存整備費補助金交付要綱<br>(平成20年教委告示第2号)  | 様式第1号 | 函南町文化財保存整備費補助金交付申請書  | 生涯学習課 |
| 5   | 教委告示・様式 | 函南町文化財保存整備費補助金交付要綱<br>(平成20年教委告示第2号)  | 様式第5号 | 実績報告書                | 生涯学習課 |
| 6   | 教委告示・様式 | 函南町就学援助費支給要綱(平成31年教委告示第3号)            | 別記様式  | 就学援助費申請書             | 学校教育課 |

スポーツ競技会出場選手等激励金交付要綱（様式第1号）

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第1号（用紙 日本工業規格A4縦型）</p> <p style="text-align: center;">スポーツ競技会出場選手等激励金交付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>両南町長 氏 名 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名 ④</p> <p>下記のスポーツ競技会に出場することとなったので、スポーツ競技会出場選手等激励金交付要綱の規定により、激励金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 交付申請<br/>           (1) 交付申請金額 円<br/>           (2) 選手の氏名<br/>           (3) 選手の住所<br/>           2 競技会の概要<br/>           (1) 競技会の名称<br/>           (2) 競技会の区分<br/>           (3) 競技会の開催期間 年 月 日から 年 月 日まで<br/>           (4) 出場資格<br/>           (5) 競技種目</p> | <p>様式第1号（用紙 日本産業規格A4縦型）</p> <p style="text-align: center;">スポーツ競技会出場選手等激励金交付申請書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>両南町長 氏 名 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名</p> <p>下記のスポーツ競技会に出場することとなったので、スポーツ競技会出場選手等激励金交付要綱の規定により、激励金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 交付申請<br/>           (1) 交付申請金額 円<br/>           (2) 選手の氏名<br/>           (3) 選手の住所<br/>           2 競技会の概要<br/>           (1) 競技会の名称<br/>           (2) 競技会の区分<br/>           (3) 競技会の開催期間 年 月 日から 年 月 日まで<br/>           (4) 出場資格<br/>           (5) 競技種目</p> |

スポーツ競技会出場選手等激励金交付要綱（様式第3号）

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第3号（用紙 日本工業規格A4縦型）</p> <p style="text-align: center;">変 更 報 告 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町長 氏 名 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名</p> <p>年 月 日付け 第 号により激励金の交付の決定を受けたスポーツ競技会について、下記のとおり変更事項がありますので、関係書類を添えて報告します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 変更事項</p> <p>2 申請事項</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 交付申請金額 円</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 選手の氏名</p> <p style="padding-left: 20px;">(3) 選手の住所</p> <p>3 競技会の概要</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 競技会の名称</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 競技会の区分</p> <p style="padding-left: 20px;">(3) 競技会の開催期間 年 月 日から 年 月 日まで</p> <p style="padding-left: 20px;">(4) 出場資格</p> <p style="padding-left: 20px;">(5) 競技種目</p> | <p>様式第3号（用紙 日本工業規格A4縦型）</p> <p style="text-align: center;">変 更 報 告 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町長 氏 名 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名</p> <p>年 月 日付け 第 号により激励金の交付の決定を受けたスポーツ競技会について、下記のとおり変更事項がありますので、関係書類を添えて報告します。</p> <p style="text-align: center;">記</p> <p>1 変更事項</p> <p>2 申請事項</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 交付申請金額 円</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 選手の氏名</p> <p style="padding-left: 20px;">(3) 選手の住所</p> <p>3 競技会の概要</p> <p style="padding-left: 20px;">(1) 競技会の名称</p> <p style="padding-left: 20px;">(2) 競技会の区分</p> <p style="padding-left: 20px;">(3) 競技会の開催期間 年 月 日から 年 月 日まで</p> <p style="padding-left: 20px;">(4) 出場資格</p> <p style="padding-left: 20px;">(5) 競技種目</p> |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第4号（用紙 日本工業規格A4縦型）</p> <p style="text-align: center;">結 果 報 告 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>両南町長 氏 名 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名 ㊟</p> <p>年 月 日付け 第 号により激励金の交付の決定を受けたスポーツ競技会が終了したので、関係書類を添えて結果を報告します。</p> <p>1 結 果</p> <p>(1) 選手の氏名</p> <p>(2) 選手の住所</p> <p>(3) 結 果</p> <p>2 競技会の概要</p> <p>(1) 競技会の名称</p> <p>(2) 競技会の区分</p> <p>(3) 競技会の開催期間 年 月 日から 年 月 日まで</p> <p>(4) 出場資格</p> <p>(5) 競技種目</p> | <p>様式第4号（用紙 日本産業規格A4縦型）</p> <p style="text-align: center;">結 果 報 告 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>両南町長 氏 名 様</p> <p style="text-align: right;">住所<br/>氏名 _____</p> <p>年 月 日付け 第 号により激励金の交付の決定を受けたスポーツ競技会が終了したので、関係書類を添えて結果を報告します。</p> <p>1 結 果</p> <p>(1) 選手の氏名</p> <p>(2) 選手の住所</p> <p>(3) 結 果</p> <p>2 競技会の概要</p> <p>(1) 競技会の名称</p> <p>(2) 競技会の区分</p> <p>(3) 競技会の開催期間 年 月 日から 年 月 日まで</p> <p>(4) 出場資格</p> <p>(5) 競技種目</p> |

函南町文化財保存整備費補助金交付要綱（第1号様式）

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第1号（用紙 日本工業規格A4縦型）<br/>函南町文化財保存整備費補助金交付申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町長 様</p> <p>住所（所在地）<br/>（名 称）<br/>氏名（代表者） ㊦</p> <p>年度において、文化財保存整備事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。</p> <p>記</p> <p>1 対象文化財等<br/>① 名称<br/>② 所在地</p> <p>2 交付内容<br/>① 申請金額 円<br/>② 事業の概要<br/>③ 事業実施時期<br/>開始予定年月日 年 月 日<br/>完了予定年月日 年 月 日</p> | <p>様式第1号（用紙 日本産業規格A4縦型）<br/>函南町文化財保存整備費補助金交付申請書</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町長 様</p> <p>住所（所在地）<br/>（名 称）<br/>氏名（代表者） _____</p> <p>年度において、文化財保存整備事業を実施したいので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。</p> <p>記</p> <p>1 対象文化財等<br/>① 名称<br/>② 所在地</p> <p>2 交付内容<br/>① 申請金額 円<br/>② 事業の概要<br/>③ 事業実施時期<br/>開始予定年月日 年 月 日<br/>完了予定年月日 年 月 日</p> |

| 改正前                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 改正後                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第5号（用紙 日本工業規格A4縦型）<br/>実績報告書</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町長 様</p> <p>住所（所在地）<br/>（名 称）<br/>氏名（代表者） ㊟</p> <p>年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた函南町文化財<br/>保存整備事業が完了したので、下記のとおり報告します。</p> <p>記</p> <p>1 事業に要した経費<br/>① 総事業費 円<br/>② 補助金の額 円</p> <p>2 事業実施時期<br/>開始年月日 年 月 日<br/>完了年月日 年 月 日</p> | <p>様式第5号（用紙 日本産業規格A4縦型）<br/>実績報告書</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町長 様</p> <p>住所（所在地）<br/>（名 称）<br/>氏名（代表者） _____</p> <p>年 月 日付け 第 号により補助金の交付の決定を受けた函南町文化財<br/>保存整備事業が完了したので、下記のとおり報告します。</p> <p>記</p> <p>1 事業に要した経費<br/>① 総事業費 円<br/>② 補助金の額 円</p> <p>2 事業実施時期<br/>開始年月日 年 月 日<br/>完了年月日 年 月 日</p> |





議案第56号

函南町教育委員会訓令で定める申請書等の押印の特例に関する訓令について

函南町教育委員会訓令で定める申請書等の押印の特例に関する訓令を制定したいので、教育委員会の承認を求める。

令和3年12月22日 提出  
函南町教育長 久保田 浩子

提案理由

函南町教育委員会訓令で定める申請書等において、押印の義務付けを適用せず行政手続きを簡素化することにより、申請者の負担の軽減及び利便性の向上を目的に制定したい。

函南町教育委員会訓令乙第 号

本 庁  
出先機関

函南町教育委員会訓令で定める申請書等の押印の特例に関する訓令を次のように定める。

令和 年 月 日

函南町教育長 久保田 浩子

函南町教育委員会訓令で定める申請書等の押印の特例に関する訓令

(趣旨)

第1条 この訓令は、行政手続を簡素化することにより、教職員の負担の軽減及び利便性の向上を図るため、函南町教育委員会訓令で定める申請書、届出書その他の書類（以下「申請書等」という。）への押印の特例に関し必要な事項を定めるものとする。

(押印に関する特例)

第2条 函南町教育委員会訓令で定める申請書等のうち、教育委員会が別に定めるものについては、当該訓令の規定にかかわらず、教職員による押印の義務付けを適用しないものとする。

附 則

この訓令は、令和3年12月22日から施行する。

## 教育委員会が別に定めるもの

(函南町教育委員会訓令で定める申請書等の押印の特例に関する訓令第2条関係)

| No. | 発令      | 例規名                         | 条項等      | 内容             | 所管課   |
|-----|---------|-----------------------------|----------|----------------|-------|
| 1   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第30号   | 宿日直勤務命令簿       | 学校教育課 |
| 2   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第31号   | 宿日直日誌          | 学校教育課 |
| 3   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第36号の1 | 休暇等承認申請(請求)簿   | 学校教育課 |
| 4   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第36号の2 | 休暇等承認申請(請求)簿   | 学校教育課 |
| 5   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第36号の3 | 有給休暇等承認申請(請求)簿 | 学校教育課 |
| 6   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第39号   | ボランティア活動計画書    | 学校教育課 |
| 7   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第40号   | 介護休暇承認申請簿      | 学校教育課 |
| 8   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第40号の2 | 介護時間承認申請簿      | 学校教育課 |
| 9   | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第41号   | 専従許可申請書        | 学校教育課 |
| 10  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第43号   | 職務専念義務免除願      | 学校教育課 |
| 11  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第44号   | 研修承認願          | 学校教育課 |
| 12  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第45号   | 休職・休職期間更新願     | 学校教育課 |
| 13  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第50号   | 退職願            | 学校教育課 |
| 14  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第53号-1 | 赴任延期願(校長用)     | 学校教育課 |
| 15  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第53号-2 | 赴任延期願(一般用)     | 学校教育課 |
| 16  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第54号-1 | 履歴書            | 学校教育課 |
| 17  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第55号-1 | 履歴事項等変更届(校長用)  | 学校教育課 |
| 18  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第55号-2 | 履歴事項等変更届(一般用)  | 学校教育課 |
| 19  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第56号   | 兼職 兼業承認申請書     | 学校教育課 |
| 20  | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第57号   | 営利企業等従事許可申請書   | 学校教育課 |

|    |         |                             |        |             |       |
|----|---------|-----------------------------|--------|-------------|-------|
| 21 | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第59号 | 身分証明書再交付申請書 | 学校教育課 |
| 22 | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第61号 | 出張承認願       | 学校教育課 |
| 23 | 教委訓令・様式 | 函南町立小・中学校処務規程(平成13年教委訓令第4号) | 様式第62号 | 復命書         | 学校教育課 |

函南町立小・中学校校務規程（様式第30号）

改正前

[illegible]

改 正 後

[illegible]

| 改正前            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 改正後         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 様式第31号（第15条関係） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 宿 日 直 日 誌      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 宿 日 直 日 誌   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 年 月 日 曜日 天候    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 年 月 日 曜日 天候 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 校長印            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 校長印         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 教頭印            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 教頭印         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤務者の氏名         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 勤務者の氏名      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 逡視の状況          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 逡視の状況       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受付文書及び電話       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 受付文書及び電話    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記事             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 記事          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 勤務者の氏名         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 勤務者の氏名      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 逡視の状況          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 逡視の状況       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 受付文書及び電話       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 受付文書及び電話    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 記事             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 記事          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

年

附註事項(如有)：

[illegible]

「何日何時かの修正は、修正期に行なうが、修正期は本報」

[illegible]

所

年月日の訂正は、見出しに訂正する。(訂正印不要)

[illegible]

町目路線の町元は、歴史圖に町正する。(町正田本)

[illegible]





[illegible]

取得累計日数時間数の訂正は、見え消し訂正する。(訂正印不要)

[illegible]

取捨時計且敢時間改訂正は、見え消し訂正する。(訂正印不要)

※1: 時刻は、24時間制で記入する。 ※2: 月日及び曜日とは、1日1時刻は、2欄を使用する  
 ※3: 1時刻の時間欄の作例の留意事項に、次へ記入して下さい。また、其の理由を記入する。(1: 公認時刻又は通称時刻 2: 見消し 3: 生理 4: 妊婦検査等 5: その他)

[illegible]

取得累計が費消開費の訂正は、見え酒し訂正する。(訂正印不要)

[illegible]

取戻票計日数時間数の訂正は、見直し訂正する。(訂正印不要)

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;">様式第39号（第23条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <h3 style="text-align: center;">ボランティア活動計画書</h3> <p>所 属 名 _____<br/>職・氏名 _____ ⑩</p> <p>1 活動期間 _____<br/>平成 年 月 日から平成 年 月 日まで</p> <p>2 活動の種類（該当するものに○をつける。）<br/>ア 被災者への活動    イ 社会福祉施設等における活動    ウ その他 _____<br/>エ _____</p> <p>3 活動場所 _____<br/>施設名等 _____<br/>所在地 _____<br/>電 話 _____（        ）</p> <p>4 具体的活動内容 _____</p> <p>5 仲介団体等の有無及び団体名（該当するものに○をつける。）<br/>有 _____ 無 _____<br/>団体名 _____<br/>所在地 _____<br/>電 話 _____（        ）</p> <p>6 ボランティア活動保険加入の有無（該当するものに○をつける。）<br/>有 _____ 無 _____</p> <p>7 備 考 _____</p> <p>（注）</p> <p>1 「3活動場所」及び「4具体的活動内容」については、当該活動が仲介団体等（社会福祉協議会等主として活動の仲介を行っている団体のほか、自らも活動主体となって活動を行う団体も含まれる。）を通じたものであり、当該仲介団体等による証明が得られる場合には、適宜記入を省略して差し支えない。</p> <p>2 「3活動場所」は、活動場所が支援する相手の居宅である場合には、その者の氏名及び住所等を記入する。</p> <p>3 「7備考」は、支援する相手の居宅における活動を仲介団体等を通じないで行う場合に、その者の状態について記入する。</p> </div> | <p style="text-align: center;">様式第39号（第23条関係）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <h3 style="text-align: center;">ボランティア活動計画書</h3> <p>所 属 名 _____<br/>職・氏名 _____</p> <p>1 活動期間 _____<br/>平成 年 月 日から平成 年 月 日まで</p> <p>2 活動の種類（該当するものに○をつける。）<br/>ア 被災者への活動    イ 社会福祉施設等における活動    ウ その他 _____<br/>エ _____</p> <p>3 活動場所 _____<br/>施設名等 _____<br/>所在地 _____<br/>電 話 _____（        ）</p> <p>4 具体的活動内容 _____</p> <p>5 仲介団体等の有無及び団体名（該当するものに○をつける。）<br/>有 _____ 無 _____<br/>団体名 _____<br/>所在地 _____<br/>電 話 _____（        ）</p> <p>6 ボランティア活動保険加入の有無（該当するものに○をつける。）<br/>有 _____ 無 _____</p> <p>7 備 考 _____</p> <p>（注）</p> <p>1 「3活動場所」及び「4具体的活動内容」については、当該活動が仲介団体等（社会福祉協議会等主として活動の仲介を行っている団体のほか、自らも活動主体となって活動を行う団体も含まれる。）を通じたものであり、当該仲介団体等による証明が得られる場合には、適宜記入を省略して差し支えない。</p> <p>2 「3活動場所」は、活動場所が支援する相手の居宅である場合には、その者の氏名及び住所等を記入する。</p> <p>3 「7備考」は、支援する相手の居宅における活動を仲介団体等を通じないで行う場合に、その者の状態について記入する。</p> </div> |

學校

| 指定期間の延長・短縮 |          |                    |         |                    |                    |           |          |                    |         |                    |                    |
|------------|----------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|-----------|----------|--------------------|---------|--------------------|--------------------|
| 第1回        |          |                    |         |                    |                    | 第2回       |          |                    |         |                    |                    |
| 教育長<br>氏名  | 校長<br>氏名 | 延長・短縮<br>後の期日      | 申出<br>人 | 延長・短縮<br>後の期日      | 延長・短縮<br>後の期日      | 教育長<br>氏名 | 校長<br>氏名 | 延長・短縮<br>後の期日      | 申出<br>人 | 延長・短縮<br>後の期日      | 延長・短縮<br>後の期日      |
|            |          | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |         | 延長 日 から<br>短縮 日 まで | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |           |          | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |         | 延長 日 から<br>短縮 日 まで | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |
|            |          | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |         | 延長 日 から<br>短縮 日 まで | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |           |          | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |         | 延長 日 から<br>短縮 日 まで | 延長 日 から<br>短縮 日 まで |

| 介護施設の入居者・承認                  |              |        |   |     |                                 |   |    |    |   |       |   |     |     |    |   |  |
|------------------------------|--------------|--------|---|-----|---------------------------------|---|----|----|---|-------|---|-----|-----|----|---|--|
| 承認可否                         | 教育委員会<br>校長印 | 前年度の期間 |   |     |                                 |   |    |    | 計 | 平成年月日 |   | 本人印 | 契機欄 | 備考 |   |  |
|                              |              | 年      | 月 | 日   | 時                               | 分 | 秒  | 合計 |   | 年     | 月 |     |     |    | 日 |  |
| <input type="checkbox"/> 承認  |              | 年      | 月 | 日から | <input type="checkbox"/> 曜日     | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |              | 年      | 月 | 日まで | <input type="checkbox"/> その他（ ） | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 承認  |              | 年      | 月 | 日から | <input type="checkbox"/> 曜日     | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |              | 年      | 月 | 日まで | <input type="checkbox"/> その他（ ） | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 承認  |              | 年      | 月 | 日から | <input type="checkbox"/> 曜日     | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |              | 年      | 月 | 日まで | <input type="checkbox"/> その他（ ） | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 承認  |              | 年      | 月 | 日から | <input type="checkbox"/> 曜日     | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |              | 年      | 月 | 日まで | <input type="checkbox"/> その他（ ） | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 承認  |              | 年      | 月 | 日から | <input type="checkbox"/> 曜日     | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |              | 年      | 月 | 日まで | <input type="checkbox"/> その他（ ） | 時 | 分～ | 時  | 分 | 分     | 日 | 年   | 月   | 日  |   |  |

| 合 算 休 眠 の 取 消 し 等 |       |                     |     |     |     |     |     |     |  |
|-------------------|-------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| 教 育 長<br>印        | 校 長 印 | 休 眠 の 取 消 し 等 の 期 間 |     |     |     | 本人印 | 処理欄 | 備 考 |  |
|                   |       | 年 月 日               | 時 分 | 時 分 | 合 計 |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日から             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日まで             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日から             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日まで             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日から             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日まで             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日から             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日まで             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日から             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |
|                   |       | 年 月 日まで             | 時 分 | 時 分 | 日   |     |     |     |  |

改 正 後

学校

| 指定期間の延長・短縮 |     |                  |     |           |     |                  |     |           |     |                  |     |
|------------|-----|------------------|-----|-----------|-----|------------------|-----|-----------|-----|------------------|-----|
| 第1回        |     |                  |     | 第2回       |     |                  |     | 第3回       |     |                  |     |
| 教育委員会      | 校長印 | 延長・短縮後の期日        | 申出日 | 校長・短縮後の期日 | 校長印 | 校長・短縮後の期日        | 申出日 | 延長・短縮後の期日 | 校長印 | 延長・短縮後の期日        | 申出日 |
|            |     | 期日 日から<br>期日 日まで |     | 期日 日      |     | 期日 日から<br>期日 日まで |     | 期日 日      |     | 期日 日から<br>期日 日まで |     |
|            |     | 期日 日から<br>期日 日まで |     | 期日 日      |     | 期日 日から<br>期日 日まで |     | 期日 日      |     | 期日 日から<br>期日 日まで |     |

| 分 離 状 態 の 調 査 ・ 実 態 調 査      |           |     |         |     |     |     |     |   |       |      |     |
|------------------------------|-----------|-----|---------|-----|-----|-----|-----|---|-------|------|-----|
| 承認<br>可否                     | 教育委員<br>印 | 校長印 | 調 査 期 間 |     |     |     |     |   | 調査年月日 | 処理機関 | 備 考 |
|                              |           |     | 年 月 日   | 時 分 | 時 分 | 合 計 | 日   |   |       |      |     |
| <input type="checkbox"/> 承認  |           |     | 年 月 日   | から  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 | 年 月 日 |      |     |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |           |     | 年 月 日   | まで  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 |       |      |     |
| <input type="checkbox"/> 承認  |           |     | 年 月 日   | から  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 | 年 月 日 |      |     |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |           |     | 年 月 日   | まで  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 |       |      |     |
| <input type="checkbox"/> 承認  |           |     | 年 月 日   | から  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 | 年 月 日 |      |     |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |           |     | 年 月 日   | まで  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 |       |      |     |
| <input type="checkbox"/> 承認  |           |     | 年 月 日   | から  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 | 年 月 日 |      |     |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |           |     | 年 月 日   | まで  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 |       |      |     |
| <input type="checkbox"/> 承認  |           |     | 年 月 日   | から  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 | 年 月 日 |      |     |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |           |     | 年 月 日   | まで  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 |       |      |     |
| <input type="checkbox"/> 承認  |           |     | 年 月 日   | から  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 | 年 月 日 |      |     |
| <input type="checkbox"/> 不承認 |           |     | 年 月 日   | まで  | 時 分 | 時 分 | 時 分 | 日 |       |      |     |

| 介護体験の取組しき |     |            |     |     |     |     |    |     |  |
|-----------|-----|------------|-----|-----|-----|-----|----|-----|--|
| 教育長印      | 校長印 | 休暇の取組しきの期間 |     |     |     | 指導員 | 備考 | その他 |  |
|           |     | 年 月 日      | 時 分 | 時 分 | 合 計 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日から    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日まで    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日から    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日まで    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日から    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日まで    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日から    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日まで    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日から    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |
|           |     | 年 月 日まで    | 時 分 | 時 分 | 時 分 |     |    |     |  |

(注) 捺印の例は職員が捺印すること。

職員番号

氏名

(注) 捺印の欄は職員が記入し、又は押印すること。

(注) 捺印の欄は職員が記入し、又は押印すること。

職機番号

(注) ※印の横は職員が記入すること。

(注) 察印の欄は職員が記入すること。

改正前

様式第41号(第25条関係)

## 専従許可申請書

年 月 日

静岡県教育委員会 様

学校

職員番号

職名 氏名



次のとおり専従許可を申請します。

|                 |                  |         |       |
|-----------------|------------------|---------|-------|
| 所属職員団体の名称及び役職名  |                  |         |       |
| 専従許可を受けようとする期間  |                  | 年 月 日から | 月 日 間 |
|                 |                  | 年 月 日まで |       |
| 過去における<br>専従の状況 | 職員団体の名称<br>及び役職名 |         |       |
|                 | 専従許可を<br>受けた期間   | 年 月 日から | 月 日 間 |
|                 |                  | 年 月 日まで |       |

次のとおり上記の者が、本団体の専従役員として決定したことを証明します。

|       |         |       |
|-------|---------|-------|
| 期 間   | 年 月 日から | 月 日 間 |
|       | 年 月 日まで |       |
| 役 職 名 |         |       |

年 月 日

職員団体名

代表者氏名



改正後

様式第41号(第25条関係)

## 専従許可申請書

年 月 日

静岡県教育委員会 様

学校

職員番号

職名 氏名

次のとおり専従許可を申請します。

|                 |                  |         |       |
|-----------------|------------------|---------|-------|
| 所属職員団体の名称及び役職名  |                  |         |       |
| 専従許可を受けようとする期間  |                  | 年 月 日から | 月 日 間 |
|                 |                  | 年 月 日まで |       |
| 過去における<br>専従の状況 | 職員団体の名称<br>及び役職名 |         |       |
|                 | 専従許可を<br>受けた期間   | 年 月 日から | 月 日 間 |
|                 |                  | 年 月 日まで |       |

次のとおり上記の者が、本団体の専従役員として決定したことを証明します。

|       |         |       |
|-------|---------|-------|
| 期 間   | 年 月 日から | 月 日 間 |
|       | 年 月 日まで |       |
| 役 職 名 |         |       |

年 月 日

職員団体名

代表者氏名



| 改正前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 改正後                     |  |           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |  |           |                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|-----------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--|-----------|----------------------|
| <p>様式第43号(第26条関係)</p> <p>職務専念義務免除願</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>学校<br/>職名 氏名 印</p> <p>次のとおり職務に専念する義務の免除を受けたいので、職務に専念する義務の特例に関する条例（昭和26年函南町条例第8号）第2条の規定により、願い出ます。</p> <table border="1"><tr><td>免除を願い出る理由<br/>（具体的に記入する）</td><td></td></tr><tr><td>免除を願い出る期間</td><td>年 月 日 から<br/>年 月 日 まで</td></tr></table> <p>副 申 書</p> <p>第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>学校長 印</p> <p>上記のとおり願い出がありましたので、副申します。</p> <p>上記の願い出について承認する。<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 印</p> | 免除を願い出る理由<br>（具体的に記入する） |  | 免除を願い出る期間 | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | <p>様式第43号(第26条関係)</p> <p>職務専念義務免除願</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>学校<br/>職名 氏名 印</p> <p>次のとおり職務に専念する義務の免除を受けたいので、職務に専念する義務の特例に関する条例（昭和26年函南町条例第8号）第2条の規定により、願い出ます。</p> <table border="1"><tr><td>免除を願い出る理由<br/>（具体的に記入する）</td><td></td></tr><tr><td>免除を願い出る期間</td><td>年 月 日 から<br/>年 月 日 まで</td></tr></table> <p>副 申 書</p> <p>第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>学校長 印</p> <p>上記のとおり願い出がありましたので、副申します。</p> <p>上記の願い出について承認する。<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 印</p> | 免除を願い出る理由<br>（具体的に記入する） |  | 免除を願い出る期間 | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで |
| 免除を願い出る理由<br>（具体的に記入する）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |  |           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |  |           |                      |
| 免除を願い出る期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで    |  |           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |  |           |                      |
| 免除を願い出る理由<br>（具体的に記入する）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |  |           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |  |           |                      |
| 免除を願い出る期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで    |  |           |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |  |           |                      |

改正前

様式第44号(第27条関係)

## 研修承認願

年 月 日

学校長 様

職名

氏名

印

次のとおり教育公務員特例法第22条第2項の規定により研修したいので、承認願います。

|     |                                |    |
|-----|--------------------------------|----|
| 期 間 | 年 月 日から 時 分から<br>年 月 日まで 時 分まで | 日間 |
| 場 所 |                                |    |
| 目 的 |                                |    |
| 内 容 | 〔計画を具体的に記入〕                    |    |

（注）内容は、計画を具体的に記載すること。

上記のとおり承認する。

年 月 日

学校長 印

## 研修報告書

年 月 日

学校長 様

次のとおり研修したので、報告します。

校長印

〔内 容〕

改正後

様式第44号(第27条関係)

## 研修承認願

年 月 日

学校長 様

職名

氏名

次のとおり教育公務員特例法第22条第2項の規定により研修したいので、承認願います。

|     |                                |    |
|-----|--------------------------------|----|
| 期 間 | 年 月 日から 時 分から<br>年 月 日まで 時 分まで | 日間 |
| 場 所 |                                |    |
| 目 的 |                                |    |
| 内 容 | 〔計画を具体的に記入〕                    |    |

（注）内容は、計画を具体的に記載すること。

上記のとおり承認する。

年 月 日

学校長 印

## 研修報告書

年 月 日

学校長 様

次のとおり研修したので、報告します。

校長印

〔内 容〕



| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 改 正 後   |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------|-----|-----|---------|-------|---------|----|---------|---------|--|--|-----|--|--|--|-----|---------|---------|-----|-----|--|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|--|--|---------|-------|---------|----|---------|---------|--|--|-----|--|--|--|-----|---------|---------|-----|-----|--|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|
| <p style="text-align: center;">様式第45号(第28条関係)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">休 職 願<br/>休職期間更新</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>静岡県教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校</p> <p style="text-align: right;">職員番号 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">職名 氏名 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>次のとおり 休 職 したいので、願います。<br/>休職期間更新</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">理 由</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>発令希望年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日から</td> <td>日間</td> </tr> <tr> <td>及び休職の期間</td> <td>年 月 日まで</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>備 考</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">人 事 意 見 申 出 書</p> <p style="text-align: right;">所属コード <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校長 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>次のとおり職員の 休 職 について意見を申し出ます。<br/>休職期間更新</p> <p>1 申 出 事 項</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">職 名</th> <th style="width: 15%;">職 員 番 号</th> <th style="width: 20%;">発令希望年月日</th> <th style="width: 20%;">理 由</th> <th style="width: 30%;">備 考</th> </tr> <tr> <td></td> <td>氏 名</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>2 意 見</p> <p>3 その他必要事項</p> | 理 由     |         |     |     | 発令希望年月日 | 年 月 日 | 年 月 日から | 日間 | 及び休職の期間 | 年 月 日まで |  |  | 備 考 |  |  |  | 職 名 | 職 員 番 号 | 発令希望年月日 | 理 由 | 備 考 |  | 氏 名 | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  | <p style="text-align: center;">様式第45号(第28条関係)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">休 職 願<br/>休職期間更新</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>静岡県教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校</p> <p style="text-align: right;">職員番号 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">職名 氏名 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>次のとおり 休 職 したいので、願います。<br/>休職期間更新</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">理 由</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td>発令希望年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>年 月 日から</td> <td>日間</td> </tr> <tr> <td>及び休職の期間</td> <td>年 月 日まで</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>備 考</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">人 事 意 見 申 出 書</p> <p style="text-align: right;">所属コード <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p style="text-align: right;">第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校長 <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>次のとおり職員の 休 職 について意見を申し出ます。<br/>休職期間更新</p> <p>1 申 出 事 項</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 15%;">職 名</th> <th style="width: 15%;">職 員 番 号</th> <th style="width: 20%;">発令希望年月日</th> <th style="width: 20%;">理 由</th> <th style="width: 30%;">備 考</th> </tr> <tr> <td></td> <td>氏 名</td> <td>年 月 日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>2 意 見</p> <p>3 その他必要事項</p> | 理 由 |  |  |  | 発令希望年月日 | 年 月 日 | 年 月 日から | 日間 | 及び休職の期間 | 年 月 日まで |  |  | 備 考 |  |  |  | 職 名 | 職 員 番 号 | 発令希望年月日 | 理 由 | 備 考 |  | 氏 名 | 年 月 日 |  |  |  |  |  |  |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 発令希望年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 月 日   | 年 月 日から | 日間  |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 及び休職の期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 月 日まで |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 備 考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 職 員 番 号 | 発令希望年月日 | 理 由 | 備 考 |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 氏 名     | 年 月 日   |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 発令希望年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 月 日   | 年 月 日から | 日間  |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 及び休職の期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 年 月 日まで |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 備 考                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
| 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 職 員 番 号 | 発令希望年月日 | 理 由 | 備 考 |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 氏 名     | 年 月 日   |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |         |     |     |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |  |  |  |         |       |         |    |         |         |  |  |     |  |  |  |     |         |         |     |     |  |     |       |  |  |  |  |  |  |  |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 改 正 後                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>様式第50号（第32条関係）</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">退 職 願</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>静岡県教育委員会 様</p> <p style="text-align: center;">静岡県田方郡函南町 公立学校 （            ）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">所属コード</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">職員番号</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>学校</div> <div>職名</div> <div>氏名</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 20px; height: 20px; text-align: center; line-height: 20px;">印</div> </div> <p>私は、下記の理由により退職したいので、願います。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">記</p> <p>1 理 由</p> <p>2 退職希望年月日            年   月   日</p> | <p>様式第50号（第32条関係）</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">退 職 願</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>静岡県教育委員会 様</p> <p style="text-align: center;">静岡県田方郡函南町 公立学校 （            ）</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">所属コード</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">職員番号</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>学校</div> <div>職名</div> <div>氏名</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 20px;"></div> </div> <p>私は、下記の理由により退職したいので、願います。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">記</p> <p>1 理 由</p> <p>2 退職希望年月日            年   月   日</p> |

| 改正前                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 改正後      |       |       |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |          |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|-------|----------|-----|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------|-------|----------|-----|--|
| <p>様式第53号-1（第33条関係）</p> <p>赴任延期願</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>職名 校長 氏名 学校 印</p> <p>次のとおり赴任を延期をしたいので、願い出ます。</p> <table border="1"><tr><td>発令年月日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>赴任延期日</td><td>年 月 日 まで</td></tr><tr><td>理 由</td><td></td></tr></table> <p>上記のとおり許可する。</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 印</p> | 発令年月日    | 年 月 日 | 赴任延期日 | 年 月 日 まで | 理 由 |  | <p>様式第53号-1（第33条関係）</p> <p>赴任延期願</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>職名 校長 氏名 学校</p> <p>次のとおり赴任を延期をしたいので、願い出ます。</p> <table border="1"><tr><td>発令年月日</td><td>年 月 日</td></tr><tr><td>赴任延期日</td><td>年 月 日 まで</td></tr><tr><td>理 由</td><td></td></tr></table> <p>上記のとおり許可する。</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 印</p> | 発令年月日 | 年 月 日 | 赴任延期日 | 年 月 日 まで | 理 由 |  |
| 発令年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 年 月 日    |       |       |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |          |     |  |
| 赴任延期日                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 年 月 日 まで |       |       |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |          |     |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |       |       |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |          |     |  |
| 発令年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 年 月 日    |       |       |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |          |     |  |
| 赴任延期日                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 年 月 日 まで |       |       |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |          |     |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |       |       |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |       |       |       |          |     |  |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 改 正 後     |       |           |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |          |     |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------|----------|-----|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|-----------|----------|-----|--|
| <p style="text-align: center;">様式第53号-2（第33条関係）</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">赴 任 延 期 願</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">学校長 様</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>職名</span> <span>氏名</span> <span style="text-align: right;">学校<br/>印</span> </div> <p style="margin-top: 20px;">次のとおり赴任を延期をしたいので、願います。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">発 令 年 月 日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>赴 任 延 期 日</td> <td>年 月 日 まで</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: middle;">理 由</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>上記のとおり許可する。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">学校長 印</p> </div> | 発 令 年 月 日 | 年 月 日 | 赴 任 延 期 日 | 年 月 日 まで | 理 由 |  | <p style="text-align: center;">様式第53号-2（第33条関係）</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">赴 任 延 期 願</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">学校長 様</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <span>職名</span> <span>氏名</span> <span style="text-align: right;">学校<br/>印</span> </div> <p style="margin-top: 20px;">次のとおり赴任を延期をしたいので、願います。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">発 令 年 月 日</td> <td>年 月 日</td> </tr> <tr> <td>赴 任 延 期 日</td> <td>年 月 日 まで</td> </tr> <tr> <td style="height: 100px; vertical-align: middle;">理 由</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>上記のとおり許可する。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">学校長 印</p> </div> | 発 令 年 月 日 | 年 月 日 | 赴 任 延 期 日 | 年 月 日 まで | 理 由 |  |
| 発 令 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日     |       |           |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |          |     |  |
| 赴 任 延 期 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日 まで  |       |           |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |          |     |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |       |           |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |          |     |  |
| 発 令 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日     |       |           |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |          |     |  |
| 赴 任 延 期 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 年 月 日 まで  |       |           |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |          |     |  |
| 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |       |           |          |     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |       |           |          |     |  |

[illegible][illegible]

改 正 後

[illegible][illegible]

改正前

様式第55号-1（第35条関係）

## 履歴事項等変更届

年 月 日

函南町教育委員会 様

学校

職員番号

職名 校長 氏名

㊟

次のとおり履歴事項等の変更がありましたので、届け出ます。

|                      |       |       |  |
|----------------------|-------|-------|--|
| 氏 名 の 変 更            | ふりがな  |       |  |
|                      | 新姓（名） |       |  |
|                      | ふりがな  |       |  |
|                      | 旧姓（名） |       |  |
| 本 籍 又 は<br>住 所 の 変 更 | 新     | 本 籍   |  |
|                      |       | 住 所   |  |
|                      | 旧     | 本 籍   |  |
|                      |       | 住 所   |  |
| そ の 他 の 変 更          |       |       |  |
| 変 更 年 月 日            |       | 年 月 日 |  |
| 変 更 理 由              |       |       |  |

## 履歴事項等変更報告書

第 号  
年 月 日

函南町教育委員会 様

学校長

上記のとおり履歴事項等の変更の届け出があったので、報告します。

改正後

様式第55号-1（第35条関係）

## 履歴事項等変更届

年 月 日

函南町教育委員会 様

学校

職員番号

職名 校長 氏名

次のとおり履歴事項等の変更がありましたので、届け出ます。

|                      |       |       |  |
|----------------------|-------|-------|--|
| 氏 名 の 変 更            | ふりがな  |       |  |
|                      | 新姓（名） |       |  |
|                      | ふりがな  |       |  |
|                      | 旧姓（名） |       |  |
| 本 籍 又 は<br>住 所 の 変 更 | 新     | 本 籍   |  |
|                      |       | 住 所   |  |
|                      | 旧     | 本 籍   |  |
|                      |       | 住 所   |  |
| そ の 他 の 変 更          |       |       |  |
| 変 更 年 月 日            |       | 年 月 日 |  |
| 変 更 理 由              |       |       |  |

## 履歴事項等変更報告書

第 号  
年 月 日

函南町教育委員会 様

学校長

上記のとおり履歴事項等の変更の届け出があったので、報告します。

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 改 正 後     |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|--|-------|--|------|--|-------|--|----------------------|---|-----|--|-----|--|---|-----|--|-----|--|-------------|--|--|-----------|--|-------|---------|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|--|-------|--|------|--|-------|--|----------------------|---|-----|--|-----|--|---|-----|--|-----|--|-------------|--|--|-----------|--|-------|---------|--|--|
| <p style="text-align: center;">様式第55号-2（第35条関係）</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">履 歴 事 項 等 変 更 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>学校長 様</p> <p style="text-align: right;">学校</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">職員番号</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;">職名</div> <div style="margin-right: 10px;">氏名</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px; text-align: center;">印</div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">次のとおり履歴事項等の変更がありましたので、届け出ます。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="width: 20%; text-align: center;">氏 名 の 変 更</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">ふりがな</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">新姓（名）</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ふりがな</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">旧姓（名）</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">本 籍 又 は<br/>住 所 の 変 更</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">新</td> <td style="text-align: center;">本 籍</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">旧</td> <td style="text-align: center;">本 籍</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">そ の 他 の 変 更</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">変 更 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">変 更 理 由</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">履 歴 事 項 等 変 更 報 告 書</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校長</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>第 号</p> <p>年 月 日</p> </div> </div> <p style="font-size: small;">上記のとおり履歴事項等の変更の届け出があったので、報告します。</p> </div> | 氏 名 の 変 更 | ふりがな  |  | 新姓（名） |  | ふりがな |  | 旧姓（名） |  | 本 籍 又 は<br>住 所 の 変 更 | 新 | 本 籍 |  | 住 所 |  | 旧 | 本 籍 |  | 住 所 |  | そ の 他 の 変 更 |  |  | 変 更 年 月 日 |  | 年 月 日 | 変 更 理 由 |  |  | <p style="text-align: center;">様式第55号-2（第35条関係）</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">履 歴 事 項 等 変 更 届</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>学校長 様</p> <p style="text-align: right;">学校</p> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px; margin-right: 5px;">職員番号</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 15px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: flex-end; align-items: center; margin-bottom: 10px;"> <div style="margin-right: 10px;">職名</div> <div style="margin-right: 10px;">氏名</div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">次のとおり履歴事項等の変更がありましたので、届け出ます。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="4" style="width: 20%; text-align: center;">氏 名 の 変 更</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">ふりがな</td> <td style="width: 70%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">新姓（名）</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ふりがな</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">旧姓（名）</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center;">本 籍 又 は<br/>住 所 の 変 更</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">新</td> <td style="text-align: center;">本 籍</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">旧</td> <td style="text-align: center;">本 籍</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">住 所</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">そ の 他 の 変 更</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">変 更 年 月 日</td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">変 更 理 由</td> <td></td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">履 歴 事 項 等 変 更 報 告 書</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校長</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>第 号</p> <p>年 月 日</p> </div> </div> <p style="font-size: small;">上記のとおり履歴事項等の変更の届け出があったので、報告します。</p> </div> | 氏 名 の 変 更 | ふりがな |  | 新姓（名） |  | ふりがな |  | 旧姓（名） |  | 本 籍 又 は<br>住 所 の 変 更 | 新 | 本 籍 |  | 住 所 |  | 旧 | 本 籍 |  | 住 所 |  | そ の 他 の 変 更 |  |  | 変 更 年 月 日 |  | 年 月 日 | 変 更 理 由 |  |  |
| 氏 名 の 変 更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | ふりがな  |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 新姓（名） |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | ふりがな  |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 旧姓（名）     |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| 本 籍 又 は<br>住 所 の 変 更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 新         | 本 籍   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 住 所   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 旧         | 本 籍   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 住 所   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| そ の 他 の 変 更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| 変 更 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | 年 月 日 |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| 変 更 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| 氏 名 の 変 更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ふりがな      |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 新姓（名）     |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ふりがな      |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 旧姓（名）     |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| 本 籍 又 は<br>住 所 の 変 更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 新         | 本 籍   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 住 所   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 旧         | 本 籍   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           | 住 所   |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| そ の 他 の 変 更                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |           |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| 変 更 年 月 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           | 年 月 日 |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |
| 変 更 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |       |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |      |  |       |  |      |  |       |  |                      |   |     |  |     |  |   |     |  |     |  |             |  |  |           |  |       |         |  |  |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 改 正 後             |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|-----|--|-----------|--|-----|-------------------|--------|--|----------|--|-----------|--|-------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|-----|--|-----------|--|-----|-------------------|--------|--|----------|--|-----------|--|-------|--|
| <p>様式第56号(第36条関係)</p> <p style="text-align: center;">兼 職<br/>兼 業</p> <p style="text-align: center;">承 認 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             学校<br/>             職員番号 <input style="width: 100px;" type="text"/><br/>             職名 氏名 <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <p>次のとおり教育公務員特例法第17条第1項の規定により兼職兼業したいので、承認を申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td>職（事業名）</td><td></td></tr> <tr><td>場 所</td><td></td></tr> <tr><td>勤務（兼業）の内容</td><td></td></tr> <tr> <td>期 間</td> <td>年 月 日 から 年 月 日 まで</td> </tr> <tr><td>報酬見込額等</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">兼 職<br/>兼 業</p> <p style="text-align: center;">内 申 書</p> <p style="text-align: right;">第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">学校長 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>兼職兼業の承認申請がありましたので、次のとおり内申します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td>職員の職名、氏名</td><td></td></tr> <tr><td>職員の職務への影響</td><td></td></tr> <tr><td>そ の 他</td><td></td></tr> </table> | 職（事業名）            |  | 場 所 |  | 勤務（兼業）の内容 |  | 期 間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで | 報酬見込額等 |  | 職員の職名、氏名 |  | 職員の職務への影響 |  | そ の 他 |  | <p>様式第56号(第36条関係)</p> <p style="text-align: center;">兼 職<br/>兼 業</p> <p style="text-align: center;">承 認 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             学校<br/>             職員番号 <input style="width: 100px;" type="text"/><br/>             職名 氏名 <input style="width: 100px;" type="text"/> </div> <p>次のとおり教育公務員特例法第17条第1項の規定により兼職兼業したいので、承認を申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td>職（事業名）</td><td></td></tr> <tr><td>場 所</td><td></td></tr> <tr><td>勤務（兼業）の内容</td><td></td></tr> <tr> <td>期 間</td> <td>年 月 日 から 年 月 日 まで</td> </tr> <tr><td>報酬見込額等</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">兼 職<br/>兼 業</p> <p style="text-align: center;">内 申 書</p> <p style="text-align: right;">第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">学校長 <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>兼職兼業の承認申請がありましたので、次のとおり内申します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr><td>職員の職名、氏名</td><td></td></tr> <tr><td>職員の職務への影響</td><td></td></tr> <tr><td>そ の 他</td><td></td></tr> </table> | 職（事業名） |  | 場 所 |  | 勤務（兼業）の内容 |  | 期 間 | 年 月 日 から 年 月 日 まで | 報酬見込額等 |  | 職員の職名、氏名 |  | 職員の職務への影響 |  | そ の 他 |  |
| 職（事業名）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 場 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 勤務（兼業）の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 年 月 日 から 年 月 日 まで |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 報酬見込額等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 職員の職名、氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 職員の職務への影響                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| そ の 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 職（事業名）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 場 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 勤務（兼業）の内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 年 月 日 から 年 月 日 まで |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 報酬見込額等                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 職員の職名、氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| 職員の職務への影響                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |
| そ の 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |  |     |  |           |  |     |                   |        |  |          |  |           |  |       |  |



| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 改 正 後 |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-----------------|--|-----|--|---------|--|--------------------|--|-------------|--|-------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|-------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-----------------|--|-----|--|---------|--|--------------------|--|-------------|--|-------------------|--|-------------------------------------|--|--------------------------|--|-------|--|
| <p>様式第57号(第37条関係)</p> <p style="text-align: center;">営 利 企 業 等 従 事 許 可 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             学校<br/>             職員番号 <input style="width: 100px;" type="text"/><br/>             職名 氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">印</span> </div> <p>次のとおり地方公務員法（昭和25年法律第261号）第38条第1項の規定により、営利企業等の従事の許可を得たいので、関係書類を添えて申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">企 業 名</td><td></td></tr> <tr><td>就 こう と する 役 職 名</td><td></td></tr> <tr><td>報 酬</td><td></td></tr> <tr><td>勤 務 時 間</td><td></td></tr> <tr><td>従 事 し ょ う と する 理 由</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">営 利 企 業 等 従 事 内 申 書</p> <p style="text-align: right;">第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校長 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">印</span></p> <p>営利企業等従事許可申請がありましたので、次のとおり内申します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">職 員 の 職 氏 名</td><td></td></tr> <tr><td>職 員 の 職 務 へ の 影 響</td><td></td></tr> <tr><td>上記職員の職との間の特別な利害関係の存在、又はその発生のおそれについて</td><td></td></tr> <tr><td>その事業に従事することが公務員として適当であるか</td><td></td></tr> <tr><td>そ の 他</td><td></td></tr> </table> | 企 業 名 |  | 就 こう と する 役 職 名 |  | 報 酬 |  | 勤 務 時 間 |  | 従 事 し ょ う と する 理 由 |  | 職 員 の 職 氏 名 |  | 職 員 の 職 務 へ の 影 響 |  | 上記職員の職との間の特別な利害関係の存在、又はその発生のおそれについて |  | その事業に従事することが公務員として適当であるか |  | そ の 他 |  | <p>様式第57号(第37条関係)</p> <p style="text-align: center;">営 利 企 業 等 従 事 許 可 申 請 書</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">             学校<br/>             職員番号 <input style="width: 100px;" type="text"/><br/>             職名 氏名 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">印</span> </div> <p>次のとおり地方公務員法（昭和25年法律第261号）第38条第1項の規定により、営利企業等の従事の許可を得たいので、関係書類を添えて申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">企 業 名</td><td></td></tr> <tr><td>就 こう と する 役 職 名</td><td></td></tr> <tr><td>報 酬</td><td></td></tr> <tr><td>勤 務 時 間</td><td></td></tr> <tr><td>従 事 し ょ う と する 理 由</td><td></td></tr> </table> <p style="text-align: center;">営 利 企 業 等 従 事 内 申 書</p> <p style="text-align: right;">第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p style="text-align: right;">学校長 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 5px;">印</span></p> <p>営利企業等従事許可申請がありましたので、次のとおり内申します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">職 員 の 職 氏 名</td><td></td></tr> <tr><td>職 員 の 職 務 へ の 影 響</td><td></td></tr> <tr><td>上記職員の職との間の特別な利害関係の存在、又はその発生のおそれについて</td><td></td></tr> <tr><td>その事業に従事することが公務員として適当であるか</td><td></td></tr> <tr><td>そ の 他</td><td></td></tr> </table> | 企 業 名 |  | 就 こう と する 役 職 名 |  | 報 酬 |  | 勤 務 時 間 |  | 従 事 し ょ う と する 理 由 |  | 職 員 の 職 氏 名 |  | 職 員 の 職 務 へ の 影 響 |  | 上記職員の職との間の特別な利害関係の存在、又はその発生のおそれについて |  | その事業に従事することが公務員として適当であるか |  | そ の 他 |  |
| 企 業 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 就 こう と する 役 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 報 酬                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 勤 務 時 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 従 事 し ょ う と する 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 職 員 の 職 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 職 員 の 職 務 へ の 影 響                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 上記職員の職との間の特別な利害関係の存在、又はその発生のおそれについて                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| その事業に従事することが公務員として適当であるか                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| そ の 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 企 業 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 就 こう と する 役 職 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 報 酬                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 勤 務 時 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 従 事 し ょ う と する 理 由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 職 員 の 職 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 職 員 の 職 務 へ の 影 響                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| 上記職員の職との間の特別な利害関係の存在、又はその発生のおそれについて                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| その事業に従事することが公務員として適当であるか                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |
| そ の 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |  |                 |  |     |  |         |  |                    |  |             |  |                   |  |                                     |  |                          |  |       |  |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 改 正 後   |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |  |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|-------|--|
| <p>様式第59号(第39条関係)</p> <p style="text-align: center;"><b>身 分 証 明 書 再 交 付 申 請 書</b></p> <p style="text-align: right;">年   月   日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>学校名 _____</p> <p>職   名 _____</p> <p>氏   名 _____</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>年   月   日 生 </p> </div> <p>次のとおり身分証明書の再交付を申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: top;">身分証明書番号</td> <td style="width: 85%; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">理   由</td> <td style="height: 150px;"></td> </tr> </table> | 身分証明書番号 |  | 理   由 |  | <p>様式第59号(第39条関係)</p> <p style="text-align: center;"><b>身 分 証 明 書 再 交 付 申 請 書</b></p> <p style="text-align: right;">年   月   日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> <p>学校名 _____</p> <p>職   名 _____</p> <p>氏   名 _____</p> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> <p>年   月   日 生 _____</p> </div> <p>次のとおり身分証明書の再交付を申請します。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 15%; text-align: center; vertical-align: top;">身分証明書番号</td> <td style="width: 85%; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: top;">理   由</td> <td style="height: 150px;"></td> </tr> </table> | 身分証明書番号 |  | 理   由 |  |
| 身分証明書番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |  |       |  |
| 理   由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |  |       |  |
| 身分証明書番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |  |       |  |
| 理   由                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |         |  |       |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |  |       |  |

| 改正前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      | 改正後 |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|----------------------|-----|-----|--|--|-------|--|--|-------|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|----------------------|-----|-----|--|--|-------|--|--|-------|--|--|
| <p>様式第61号(第40条関係)</p> <p>出張承認願</p> <p>第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>職名 校長 氏名</p> <p>学校 </p> <p>次のとおり出張したいので、承認願います。</p> <table border="1"><tr><td>期 間</td><td>年 月 日 から<br/>年 月 日 まで</td><td>泊 日</td></tr><tr><td>用 務</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>用 務 先</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>そ の 他</td><td colspan="2"></td></tr></table> <p>承認書</p> <p>上記の出張について承認する。</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 </p> |                      | 期 間 | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | 泊 日 | 用 務 |  |  | 用 務 先 |  |  | そ の 他 |  |  | <p>様式第61号(第40条関係)</p> <p>出張承認願</p> <p>第 号<br/>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 様</p> <p>職名 校長 氏名</p> <p>学校 _____</p> <p>次のとおり出張したいので、承認願います。</p> <table border="1"><tr><td>期 間</td><td>年 月 日 から<br/>年 月 日 まで</td><td>泊 日</td></tr><tr><td>用 務</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>用 務 先</td><td colspan="2"></td></tr><tr><td>そ の 他</td><td colspan="2"></td></tr></table> <p>承認書</p> <p>上記の出張について承認する。</p> <p>年 月 日</p> <p>函南町教育委員会 </p> |  | 期 間 | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | 泊 日 | 用 務 |  |  | 用 務 先 |  |  | そ の 他 |  |  |
| 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | 泊 日 |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
| 用 務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
| 用 務 先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
| そ の 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
| 期 間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで | 泊 日 |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
| 用 務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
| 用 務 先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |
| そ の 他                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |     |                      |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |

| 改 正 前                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 改 正 後          |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|-------|----------------|-----|-----|--|--|-------|--|--|-------|--|--|---------|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------|--|--|-------|----------------|-----|-----|--|--|-------|--|--|-------|--|--|---------|--|--|
| <div style="margin-bottom: 10px;">様式第62号(第41条関係)</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; text-align: center; padding: 5px;">復 命 書</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">校<br/>長</td> <td style="width: 20%; text-align: center; padding: 5px;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>学校長 様</span> <span>職名 氏名</span> <span>印</span> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">次のとおり出張したので、復命します。</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; padding: 5px;">出張年月日</td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">                     年 月 日<br/>                     年 月 日                 </td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">泊 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">用 務</td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">用 務 先</td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">所 在 地</td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">復 命 内 容</td> <td colspan="2" style="height: 150px;"></td> </tr> </table> | 復 命 書          | 校<br>長 | 年 月 日 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>学校長 様</span> <span>職名 氏名</span> <span>印</span> </div> |  |  | 次のとおり出張したので、復命します。 |  |  | 出張年月日 | 年 月 日<br>年 月 日 | 泊 日 | 用 務 |  |  | 用 務 先 |  |  | 所 在 地 |  |  | 復 命 内 容 |  |  | <div style="margin-bottom: 10px;">様式第62号(第41条関係)</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; text-align: center; padding: 5px;">復 命 書</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">校<br/>長</td> <td style="width: 20%; text-align: center; padding: 5px;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 10px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>学校長 様</span> <span>職名 氏名</span> <span></span> </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="padding: 5px;">次のとおり出張したので、復命します。</td> </tr> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center; padding: 5px;">出張年月日</td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">                     年 月 日<br/>                     年 月 日                 </td> <td style="width: 40%; text-align: center; padding: 5px;">泊 日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">用 務</td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">用 務 先</td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">所 在 地</td> <td colspan="2" style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">復 命 内 容</td> <td colspan="2" style="height: 150px;"></td> </tr> </table> | 復 命 書 | 校<br>長 | 年 月 日 | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>学校長 様</span> <span>職名 氏名</span> <span></span> </div> |  |  | 次のとおり出張したので、復命します。 |  |  | 出張年月日 | 年 月 日<br>年 月 日 | 泊 日 | 用 務 |  |  | 用 務 先 |  |  | 所 在 地 |  |  | 復 命 内 容 |  |  |
| 復 命 書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 校<br>長         | 年 月 日  |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>学校長 様</span> <span>職名 氏名</span> <span>印</span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 次のとおり出張したので、復命します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 出張年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日 | 泊 日    |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 用 務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 用 務 先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 所 在 地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 復 命 内 容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 復 命 書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 校<br>長         | 年 月 日  |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>学校長 様</span> <span>職名 氏名</span> <span></span> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 次のとおり出張したので、復命します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 出張年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 年 月 日<br>年 月 日 | 泊 日    |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 用 務                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 用 務 先                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 所 在 地                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |
| 復 命 内 容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |        |       |                                                                                                                          |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |        |       |                                                                                                                         |  |  |                    |  |  |       |                |     |     |  |  |       |  |  |       |  |  |         |  |  |

議案第57号

要保護及び準要保護児童生徒の認定について

要保護及び準要保護児童生徒の認定について、教育委員会の承認を求める。

令和3年12月22日 提出  
函南町教育長 久保田 浩子

提案理由

保護者から就学援助申請が提出されたので、要保護・準要保護世帯及び新入学学用品費の前倒し支給の認定について教育委員会の承認を求めるものです。

## 報告第4号

### 令和3年度教育課程等の変更届について

函南町立小・中学校管理規則第5条第2項に基づく令和3年度教育課程等の変更について、別紙のとおり届出の内容を報告する。

令和3年12月22日 提出

函南町教育長 久保田 浩子

### 提案理由

令和3年9月24日議案第42号で承認された西小学校の教育課程等の内容に軽微な変更が生じ届出を受理したため、教育委員会に報告するものです。



様式第 7 号 (第12条関係)

教 育 課 程 等 変 更 届

函 西 小 第 1057 号

令 和 3 年 11 月 26 日

函南町教育委員会 様

函南町立西小学校長

久保田正基

次のとおり令和 3 年度教育課程及び授業日時数を変更したので、届け出ます。

|           |                                   |                                                              |
|-----------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 変 更 の 概 要 | (変更前)<br>修学旅行は10月22日 (金) に日帰りで実施。 | (変更後)<br>修学旅行は10月22日 (金) に日帰りで山梨方面へ実施し、2月18日 (金) に静岡方面へ実施予定。 |
| 変 更 理 由   | コロナウイルス感染症対策のため。                  |                                                              |

(注) 変更部分を朱書した変更前の表及び新たに作成した変更後の表を各 1 部添付すること。

函南町教育委員会 様

教育研究奨励賞検討委員会  
委員長 久保田 浩子

令和3年度 函南町教育研究奨励賞授与候補者の推薦について

函南町教育研究奨励賞授与要綱に基づき、教育研究実践を町内の教職員に募集したところ、各園・各校より応募がありました。

10月25日開催の「函南町教育研究奨励賞検討委員会」による選考の結果、下記7件を函南町教育研究奨励賞に該当するものとして評価いたしました。

つきましては、授与要綱により賞状並びに記念品を授与してよろしいか伺います。

記

| No. | 園・学校名 | 職名       | 氏 名   | 性別 | 研 究 主 題 名                                                  |
|-----|-------|----------|-------|----|------------------------------------------------------------|
| 1   | 函南小学校 | 教諭       | 小川 良子 | 女  | 幼児教育との接続を大切にした授業改善の追究<br>～小学校第1学年における単元（題材）の開発と授業実践を通して～   |
| 2   | 桑村小学校 | 教諭       | 八木有希子 | 女  | 自ら考えをもち、安心して表現できる子供を育てる授業作り<br>～自分の考えを表現する楽しさを味わえる活動を目指して～ |
| 3   | 東小学校  | 教諭       | 小松 翼  | 男  | 学校体育における持久走大会の在り方<br>―生涯にわたって豊かなスポーツライフを実現するために―           |
| 4   | 西小学校  | 教諭       | 野崎あゆみ | 女  | 思考力や想像力を養い、相手に適切に表現する子供の育成<br>～小学校2年生における国語の授業実践～          |
| 5   | 函南中学校 | 教諭       | 武田 宇弘 | 男  | 生徒のじりつ（自立・自律）を促す生徒指導を目指して<br>～確かな生徒理解のもと、生徒と良好なかかわりを築く～    |
| 6   | 東中学校  | 教諭       | 井澤 拓巳 | 男  | 生徒が達成感を実感する作業学習<br>～「やってよかった」と生徒が思える特別支援学級の授業づくり～          |
| 7   | 春光幼稚園 | 主任<br>教諭 | 松本 加容 | 女  | 自ら関わり、共に育ち合う仲間を目指して                                        |



## 函南町教育研究奨励賞授与要綱

### 第1 趣旨

函南町教育委員会は、町内幼稚園・小学校・中学校教職員の研究活動を奨励・助長して、研究意欲と資質の向上を促し、もって本町教育の充実、振興及び水準の向上に資するため、優れた研究に対して、函南町教育研究奨励賞を授与し、賞揚する。

### 第2 研究の種類と内容

- (1) 各教科、道徳、特別活動の各領域における研究に関するもの
- (2) 郷土の自然、産業等の教育資料に関するもの
- (3) その他、教育の実践的研究に関するもの

### 第3 対象者

- (1) 町内公立学校（幼稚園、小学校、中学校）に在職する、若しくは在職した教職員で、所属校長又は園長の推薦のある者
- (2) 教育者としての自覚を持ち、熱意を持って指導に当たっている者
- (3) 個人又は二人以上の共同での研究で優れた実績を上げ、今後を期待できる者

ただし、次に該当する者は、奨励賞の授与の対象としない。

ア 過去に奨励賞を授与され、その後3年を経過しない者

イ 校長、園長及び教頭の職にある者

### 第4 奨励賞の内容

賞状及び記念品を授与する。

### 第5 提出書類（各1部）

- (1) 函南町教育研究奨励賞授与候補者推薦書（様式第1号）
- (2) 函南町教育研究奨励賞応募申請書（様式第2号）

### 第6 提出期限

函南町教育委員会宛 9月末日まで

### 第7 選考

- (1) 選考は教育長を委員長とする選考委員会において行う。
- (2) 選考委員会の委員は教育長が任命する。

### 第8 奨励賞の授与

授与の日時、会場については別に定める。

附 則

この要綱は、平成5年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、告示の日から施行し、平成25年度分の教育研究奨励賞から適用する。

## 令和3年度 函南町教育研究奨励賞授与式

- 1 期 日 令和4年1月18日(火)
- 2 時 間 15時00分～16時30分 大会議室
- 3 次 第

- |                                       |            |                |
|---------------------------------------|------------|----------------|
| (1) 開 会                               | 【司会・事務局】   | (15:00～ )      |
| (2) 令和3年度受賞者及び研究主題紹介(小松参事)            |            | (15:05～ )      |
| (3) 賞状並びに記念品授与                        | 【渡邊教育委員】   | (15:10～ )      |
| (4) お祝いの言葉                            | 【久保田教育長】   | (15:20～15:25 ) |
| (5) 受賞者代表2名の研究概要の発表                   |            | (15:30～16:10 ) |
| 桑村小学校八木有希子教諭、春光幼稚園 松本加容主任教諭(※一人20分以内) |            |                |
| (6) 講評                                | 【平野函南中学校長】 | (16:15～16:25 ) |
| (7) 閉会                                | 【司会・事務局】   | (16:25～16:30 ) |

### 4 出席者 34名

- (1) 受 賞 者 (7名)
- ①小川 良子(函小)
  - ②八木有希子(桑村小)
  - ③小松 翼 (東小)
  - ④野崎あゆみ(西小)
  - ⑤武田 宇弘(函南中)
  - ⑥井澤 拓巳(東中)
  - ⑦松本 加容(春光幼稚園)

- (2) 函南町教育長、教育委員 (5名)

- ・久保田 函南町教育長
- ・渡 邊 教育委員
- ・小永井 教育委員
- ・宮城島 教育委員
- ・勝 俣 教育委員

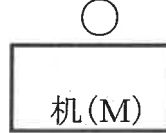
- (3) 奨励賞検討委員 (5名)
- ・平野 函南中校長
  - ・岡本 丹那幼稚園長
  - ・土屋 東小教頭
  - ・室野 東中教頭
  - ・秋山 学識経験者

- (4) 教育委員会事務局 (5名)
- ・梅原 教育次長
  - ・小松 参事
  - ・浅沼 課長補佐
  - ・岩本 指導主事
  - ・石井 (事務局)

- (5) 各園園長、各校研修主任 (12名)

# 令和3年度 函南町教育研究奨励賞授与式・座席表（案）

※挨拶位置



※表彰位置

司 会 ○

(岩本)

※表彰介添え

(岡本丹那幼稚園長)

① ② ○ ○ ○ ○ ○ ⑦

## 検討委員席

丹那幼  
岡本様

○

函南中  
平野様

○

教 委  
小松  
参事

○

東小  
土屋様

○

教 委  
岩本  
指導主事

○

東中  
室野様

○

事務局  
石井

○

秋山様

○

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| ① | ② | ③ | ④ |
| ⑤ | ⑥ | ⑦ |   |

※番号は受賞者番号

## 教育委員会席

○

渡 邊  
委員様

○

久保田  
教育長

○

小永井  
委員様

○

梅原  
教育次長

○

宮城島  
委員様

○

浅沼  
課長補佐

○

勝俣  
委員様

○

飯島  
子育て支  
援課長

|      |      |      |      |      |      |
|------|------|------|------|------|------|
| ○    | ○    | ○    | ○    | ○    | ○    |
| 遠藤園長 | 板垣園長 | 田村園長 | 成田園長 | 杉山園長 | 函小研修 |

|      |       |      |      |      |      |
|------|-------|------|------|------|------|
| ○    | ○     | ○    | ○    | ○    | ○    |
| 丹小研修 | 桑村小研修 | 東小研修 | 西小研修 | 函中研修 | 東中研修 |

※幼稚園からは、園長。各校からは、研修主任が授与式に参加する。

函南町教育委員会後援申請一覧 (令和3年12月分)

| 番号 | 事業名                             | 主催者名                            | 開催日<br>開催場所                          | 入場料       | 過去承認 | 報告有無 |
|----|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|-----------|------|------|
| 1  | ノルディックウォーキング<br>「かなみの桜」を歩く      | 函南町観光協会<br>会長 室伏 強              | 令和4年2月23日(土)<br>川の駅～伊豆ゲートウェイ函南～かなみの桜 | 参加費<br>有料 | 有    | 有    |
| 2  | 第44回明治大学マンドリン倶楽部<br>定期演奏会       | 明治大学校友会沼津地域支部<br>支部長 鈴木 正二      | 令和4年4月17日(土)<br>沼津市民文化センター           | 有料        | 有    | 有    |
| 3  | 三島・長泉こどもミュージカル<br>第6回公演 「魔女バンバ」 | 三島・長泉こどもミュージカル父母会<br>徳丸 まゆみ     | 令和4年3月27日(日)<br>三島市民文化会館             | 有料        | 有    | 有    |
| 4  | 2022静岡県東部地区小学校<br>管楽器合奏フェスティバル  | 静岡県小学校管楽器<br>教育研究会東部支部<br>勝又 一仁 | 令和4年1月30日(日)<br>沼津市民文化センター           | 無料        | 有    | 有    |
| 5  | 以下余白                            |                                 |                                      |           |      |      |
| 6  |                                 |                                 |                                      |           |      |      |
| 7  |                                 |                                 |                                      |           |      |      |
| 8  |                                 |                                 |                                      |           |      |      |

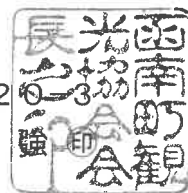
(第1号様式)

令和3年11月30日

函南町教育委員会

教育長 久保田 浩子 様

住 所 静岡県田方郡函南町塚本920-3  
氏 名 函南町観光協会会長 室伏 強



(連絡先) 電話 055-978-9191

## 後援申請依頼書

下記のとおり事業を開催しますので、函南町教育委員会の後援を賜りたく申請いたします。

記

|                                |                             |                  |                           |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------|
| 事業名                            | ノルディックウォーキング「かなみの桜」を歩く      |                  |                           |
| 期 日                            | 令和4年2月23日(土) 9:00~12:00     |                  |                           |
| 会 場                            | 川の駅 伊豆ゲートウェイ函南~かなみの桜        |                  |                           |
| 主催者                            | 団体名                         | 函南町観光協会          |                           |
|                                | 代表者                         | 会長 室伏 強          |                           |
|                                | 所在地                         | 静岡県田方郡函南町塚本920-3 |                           |
| 共催又は<br>後援団体<br>(申請予定<br>を含める) | 有・無<br>(有りの<br>場合はそ<br>の名称) | 共 催              | (企画・運営) 三島市ノルディックウォーキング協会 |
|                                |                             | 後 援              | 函南町(予定)                   |



|                    |                                                                                                                   |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業の対象者と<br>事業の目的   | <p>函南町民、近隣地域住民、健康を求める地域外住民などを対象に募集し、町民を中心とした参加者に、地域資源を再発掘しながら、健康を増進する機会を創出する。</p>                                 |
| 事業内容               | <p>三島市ノルディックウォーキング協会等と連携し、地域資源であるかなみの桜の良さを再発掘しながらめぐり、町民を中心とした参加者の健康を増進する。</p> <p>また、同時に地域内商品を提供し、地域産業への消費を促す。</p> |
| 函南町の後援を<br>必要とする理由 | <p>新型コロナウイルスにより、町民の健康増進の機会が失われた。また、同時に地域産業も壊滅的なダメージを受けた。当協会として、地域住民に幅広く本事業への参加を促し、健康と産業の回復に努めたいため、後援をお願いしたい。</p>  |
| 入場料・参加費<br>負担金 など  | <div>有</div> <div>(金額 500 円)</div> <div>無</div> <div>※予定</div>                                                    |

【注意事項】

- ※ 開催の事業資料がある場合は添付してください。(前回開催のチラシ・パンフ等で可)
- ※ 申請に必要な事項が明記されている実施計画書等があれば、それらを添付し「詳細は別添資料参照」等と記入することにより各項目の記載を省略しても構いません。
- ※ 入場料や参加費を徴収する場合は、事業の収支予算書を添付してください。

【後援の対象事業】

事業の目的及び内容が函南町民全体の福祉、交流、協働、教育、文化、スポーツ等の普及向上に寄与すると認められ、利益、売名、政治・宗教活動を目的とせず、事業範囲が町民全体またはこれに準じた広域性を有する事業

収支予算書（案）

1 収入の部

| 区 分              | (予 算 額)      | 比 較 |    | 備 考 |
|------------------|--------------|-----|----|-----|
|                  |              | 増   | △減 |     |
| 参加料<br>500円×200名 | 円<br>100,000 | 円   | 円  |     |
| 計                | 100,000      |     |    |     |

2 支出の部

| 区 分          | (予 算 額)      | 比 較 |    | 備 考 |
|--------------|--------------|-----|----|-----|
|              |              | 増   | △減 |     |
| 企画・運営委託<br>費 | 円<br>100,000 | 円   | 円  |     |
| 計            | 100,000      |     |    |     |

早春の風を感じながら  
だれでもノルディック!

初心者  
大歓迎!!

函南町観光協会

ウォーキング  
OK!

ノルディックウォーキング

# 「かなみの桜」を歩く

かなみの桜 川の駅・道の駅 伊豆ゲートウェイ函南

伊豆わさびミニミュージアム かねふくめんたいパーク伊豆

日時 令和3年2月20日(土)

あさ 9:30スタート～13:00

(受付時間 9:00～9:20) 小雨決行・予備日なし

※中止の場合は函南町観光協会ホームページ「最新情報」にてお知らせいたします。

会場 川の駅 伊豆ゲートウェイ函南

スタート&ゴール地点

〒419-0124 静岡県田方郡函南町塚本920-1

※駐車場は川の駅・道の駅 伊豆ゲートウェイ函南コミュニティ広場等をご利用下さい。



集え!  
ウォーカー

主催: 函南町観光協会 企画・運営: 三島市ノルディックウォーキング協会

後援: 函南町、函南町教育委員会

協力: 函南町農泊推進協議会、かなみ桜の会、道の駅 伊豆ゲートウェイ函南、川の駅 伊豆ゲートウェイ函南、かねふくめんたいパーク伊豆、酪農王国株式会社、株式会社山本食品

お問合せ

三島市ノルディックウォーキング協会  
tel.055-974-4192

〒419-0105 静岡県田方郡函南町丹那349-1 (酪農王国オラッチェ内)



# KANNAMI

# ノルディックウォーキング

## 「かなみの桜」を歩く

初心者  
大歓迎!!



講師

木内 雅氏

全日本ノルディック・ウォーク連盟 専門講師  
静岡県ノルディック・ウォーク連盟 理事  
三島市ノルディックウォーキング協会 会長

専門講師として静岡県と関東圏で活動。公認指導員の育成の他、近隣市町を中心に歩育、健康増進、アスリート指導、リハビリテーション関係やノルディック・ウォークの普及活動を行っている。また、行政などと協力しノルディック・ウォークステーションの開設、連盟公認コースの設定など実施。

他、全日本ノルディック・ウォーク連盟  
公認指導員5名程度

日時

令和3年2月20日(土)  
9:30~13:00(9:20までに集合)

開催場所

川の駅 伊豆ゲートウェイ函南

コース

約10km

定員

200名

参加費

500円

実施方法

自分のペースで歩きます。  
13時までに会場にお戻りください。

その他

・レンタルポールの用意があります。  
・川の駅・道の駅伊豆ゲートウェイ函南コミュニティ広場等をご利用下さい。  
駐車場 約40台  
※駐車台数に限りがありますので、なるべく公共交通機関をご利用ください

申し込み

三島市ノルディックウォーキング協会  
(酪農王国オラッチェ内)  
FAX 055-974-4191

問合せ

三島市ノルディックウォーキング協会  
(酪農王国オラッチェ内)  
TEL 055-974-4192

### 参加者特典

・函南のお野菜  
・ソフトクリーム  
(函南の小麦でつくったクッキー付き)

下記のいずれかで当日交換可能な引換券をお渡しします

- ・かねふくめんたいパーク伊豆
- ・道の駅オラッチェスタンド
- ・伊豆わさびミュージアム

伊豆わさびミュージアム

道の駅  
伊豆ゲートウェイ函南

川の駅  
伊豆ゲートウェイ函南

スタート  
ゴール

かねふくめんたいパーク伊豆

函南町観光協会

キリトリ

必要事項をご記入の上FAXにてお申し込みください。

**FAX.055-974-4191**

三島市ノルディックウォーキング協会(酪農王国オラッチェ内)

2021.2.20

## ノルディックウォーキング 参加申込書

|   |                 |         |       |     |    |                     |                                                                                                      |
|---|-----------------|---------|-------|-----|----|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 氏名              | ふりがな    | 性別    | 男・女 | 年齢 | ポール<br>レンタル<br>300円 | <input type="checkbox"/> 要(レンタル希望)<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> ウォーキング |
|   | 住所              | 〒       | 市・区・郡 |     | 県  |                     |                                                                                                      |
|   | 電話番号<br>(携帯か自宅) | メールアドレス |       | @   |    |                     |                                                                                                      |

|   |                 |         |       |     |    |                     |                                                                                                      |
|---|-----------------|---------|-------|-----|----|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2 | 氏名              | ふりがな    | 性別    | 男・女 | 年齢 | ポール<br>レンタル<br>300円 | <input type="checkbox"/> 要(レンタル希望)<br><input type="checkbox"/> 不要<br><input type="checkbox"/> ウォーキング |
|   | 住所              | 〒       | 市・区・郡 |     | 県  |                     |                                                                                                      |
|   | 電話番号<br>(携帯か自宅) | メールアドレス |       | @   |    |                     |                                                                                                      |

申し込み期限

**2月10日(水)まで**

※当事務局からの受付確認の返信は省略させていただいておりますので、ご了承ください。

※写真や映像はホームページなどに使用させていただく場合がありますのでご了承ください。

※万一事故が発生した場合、主催者は傷害保険に加入している範囲及び応急処置以外の責任はおえませんのでご了承ください。

(第1号様式)

令和3年12月3日

函南町教育委員会  
教育長 久保田 浩子 様

住 所 沼津市杉崎町6  
申請者 富士峰建設(株)  
氏 名 幹事長 長岡 重弘  
(連絡先) 055-921-4012



## 後援申請依頼書

下記のとおり事業を開催しますので、函南町教育委員会の後援を賜りたく申請いたします。

記-

|                                |                             |                  |                                                                                             |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業名                            | 第44回明治大学マンドリン倶楽部定期演奏会       |                  |                                                                                             |
| 期 日                            | 令和4年4月16日(土) 16:30 ~ 19:00  |                  |                                                                                             |
| 会 場                            | 沼津市民文化センター 大ホール             |                  |                                                                                             |
| 主催者                            | 団体名                         | 明治大学校友会沼津地域支部    |                                                                                             |
|                                | 代表者                         | 支部長 鈴木 正二        |                                                                                             |
|                                | 所在地                         | 沼津市杉崎町6-1 富士峰建設内 |                                                                                             |
| 共催又は<br>後援団体<br>(申請予定<br>を含める) | 有・無<br>(有りの<br>場合はそ<br>の名称) | 共 催              | なし                                                                                          |
|                                |                             | 後 援              | 静岡新聞社、静岡放送、沼津市、沼津市教育委員会、三島市、三島市教育委員会、長泉町、長泉町教育委員会、清水町、清水町教育委員会、函南町、函南町教育委員会、伊豆の国市伊豆の国市教育委員会 |



|                 |                                                                                                                                                                                           |                 |                |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|
| <p>事業の対象と目的</p> | <p>勉学の傍ら日本全国において演奏活動を続け活躍している明治大学マンドリン倶楽部の演奏会を開催し、県東部地域の皆様に演奏を堪能していただくと共に演奏を通じて地域の文化の振興に資する。</p>                                                                                          |                 |                |
| <p>事業内容</p>     | <p>演奏会は2部構成で、第1部は「世界の名曲」と題し、トロイカ、エーゲ海の真珠、マンボ等を、第2部は「日本の心 古賀政男とその時代」と題し、古賀メロディーを演奏します。(令和元年実績) 指揮は今年も明治大学マンドリン倶楽部常任指揮者、甲斐靖文氏が行います。今年の演奏曲目は、前回よりも更に皆様に楽しんでいただけるよう選曲中です。(前回43回のプログラムを添付)</p> |                 |                |
| <p>申請理由</p>     | <p>函南町を含め多くの皆様に素晴らしい演奏を提供すると共に東部地域の人々の交流の場を設けることに対しご支援をお願い致します。</p>                                                                                                                       |                 |                |
| <p>入場料</p>      | <div>有 料</div> <div>・</div> <div>無 料</div>                                                                                                                                                | <p>有料の場合の金額</p> | <p>2,500 円</p> |

※ 開催の事業資料を添付してください。

※ 入場料が有料の場合は、収支予算書を添付してください。

# 収 支 予 算 書

## 1 収入

| 区 分        | 金 額       | 適 要           |
|------------|-----------|---------------|
| 入場券売上      | 2,750,000 | @2,500X1100 名 |
| プログラム広告掲載料 | 320,000   | 32 社          |
|            |           |               |
|            |           |               |
| 合 計        | 3,070,000 |               |

## 2 支出

| 区 分       | 金 額       | 摘 要             |
|-----------|-----------|-----------------|
| 出演料       | 500,000   |                 |
| 交通費       | 500,000   |                 |
| 会場使用料     | 355,000   |                 |
| 印刷費 プログラム | 545,000   |                 |
| 〃 ポスター    | 150,000   |                 |
| 〃 チラシ     | 45,000    |                 |
| 〃 チケット    | 45,000    |                 |
| ステージ人件費   | 150,000   |                 |
| ピアノ調律費    | 30,000    |                 |
| 打楽器借用料    | 50,000    |                 |
| 出演者食費     | 150,000   |                 |
| 新聞広告費     | 150,000   |                 |
| 音楽著作権費    | 100,000   |                 |
| 寄付        | 50,000    | 社会福祉事業          |
| 会議費       | 100,000   |                 |
| 委託販売手数料   | 30,000    |                 |
| 事務諸経費     | 120,000   | 看板、花束、事務用品、コピー等 |
|           |           |                 |
| 合 計       | 3,070,000 |                 |



明治大学マンドリン倶楽部

# 第43回 定期演奏会

2019

5/11(土)

沼津市民文化センター

(大ホール) 開場 16:00 / 開演 16:30

〈第一部〉

世界の名曲

〈第二部〉

日本の心



指揮 甲斐 靖文  
(音楽監督/常任指揮者)

大瀬崎海岸

昭和歌謡を奏でる



古賀政男と  
その時代

主催：明治大学校友会沼津地域支部

後援：静岡新聞社・静岡放送

沼津市、沼津市教育委員会、三島市、三島市教育委員会、長泉町、長泉町教育委員会、  
清水町、清水町教育委員会、函南町、函南町教育委員会、伊豆の国市、伊豆の国市教育委員会

# ひびき法律事務所

弁護士 原田 健一 (平14法学部卒、平20法科大学院修了)

弁護士 山本 洋祐 (平5政経学部卒、平19法科大学院修了)

〒410-0832 沼津市御幸町20番2号 御幸ビル5階  
TEL 055(932)-0085 FAX 055(932)-0087

# 亥角会計事務所

ISUMI INFORMATION SERVICE

関与先企業の繁栄は私たちの喜びです。

〒411-0035 静岡県三島市大宮町2丁目14番29号

TEL 055-972-7305

URL <http://www.tkcfnf.com/isumi>

# 土屋会計事務所

税理士 土屋 達郎 (昭和47年商業部卒)

沼津市大岡1110-4 TEL 055(962)-6267 FAX 055(962)-5449



# 静岡中央銀行

〒410-0801 沼津市大手町4丁目76番地 電話 055-962-2900

常務取締役 本店営業部長 高梨 芳高 (昭和52年法学部卒)

取締役 営業統括部長 芦川 哲也 (昭和55年商学部卒)

※表紙は後藤吉久様の絵 創造美術会東海支部所属

明治大学マンドリン倶楽部「第43回定期演奏会」を開催するにあたり、ご来場くださいました皆さまをはじめ、ご協力いただきました関係者の方々に厚く御礼申し上げます。

古賀政男先生は、大正12年(1923年)明治大学に入学すると、マンドリン倶楽部の創設に参加しています。当初の部員は10数名で、その半数はマンドリンを弾くのが初めてという初心者でありました。そのマンドリン倶楽部が、昭和3年(1928年)5月には、なんとNHKのラジオ放送で、商学部本科4年生であった古賀先生が指揮をして演奏しております。

古賀先生は7歳の時父親をなくし、ふるさとである福岡県の現・大川市を離れ、働いている兄がいる朝鮮半島に渡り感情起伏の激しい少年時代を過ごし、やがてマンドリンと出会います。学生時代、実家からの仕送りも少なく、1907年創業の神田神保町老舗楽器店「須賀楽器」が経営する音楽学院でギターとマンドリンを教えながら、生活費や学費を捻出していました。

1926年にはNHK交響楽団ができ、30年代には銀座のダンスホールでジャズなどの洋楽やそれをカバーしたものが人気になり、ちょうどその頃、御茶ノ水で楽器店が相次いでできました。現在、御茶ノ水橋口から駿河台下の交差点に向かう明大通りには多くの楽器店が連なっており、その数約40店あります。御茶ノ水駅のスクランブル交差点をわたり、明治大学の前に並ぶ楽器店を覗くと、若き日の古賀先生とマンドリンとの出会いが、今でも息づいているような気がします。

去年は、古賀先生没40年にあたり、弟子として作曲、編曲を学んだ甲斐靖文先生が、50余年にわたる作曲家生活を通して、「古賀政男の素顔」と「ヒット曲誕生の秘話」を語っていただきました。今年は、「日本の心-古賀政男とその時代」と題して、明治大学マンドリン倶楽部が「昭和歌謡」を奏でます。

沼津地域支部は、郷土の文化向上を目指し、その精神を使命として、「楽しく・優しく・明るい」運営を心がけるよう、今後とも努力してまいります。皆さま方におかれましても、どうぞ引き続きのご理解・ご支援を賜りますようお願い申し上げますとともに、新しい時代が皆さま方にとりまして、幸多き「ことの始まり」でありますよう心からご祈念申し上げます、主催者のご挨拶とさせていただきます。

## 明治大学マンドリン倶楽部によせて

明治大学長 土屋恵一郎

このたび、明治大学マンドリン倶楽部演奏会が盛大に開催されますこと、心よりお慶び申し上げます。また、多くの皆さま方にご来場いただきまして、誠にありがとうございます。

96年の歴史を誇る明治大学マンドリン倶楽部は、1923年(大正12年)に日本を代表する作曲家であり、本学商学部卒業生である古賀政男によって創設されました。私は、マンドリンの伴奏によって演奏される古賀政男作曲の藤山一郎が歌う「丘を越えて」を聴くたびに、なんとという名曲かと感動を覚えます。自然に心が浮き立ち、嫌なことも忘れます。同じように、プロコフィエフが作曲したバレエ「ロミオとジュリエット」の舞踏会の場面で、ジュリエットが弾くマンドリンでロミオが踊る場面も好きです。古賀政男もプロコフィエフもマンドリンという楽器に備わる音楽の快感にとっても忠実でした。マンドリンは、あらゆる音楽につながる豊かさを持っています。明治大学マンドリン倶楽部も、このマンドリンが持つ無限に広がる可能性を表現してくれるでしょう。

そして、全国各地で開催される明治大学マンドリン倶楽部の演奏会は、本学の音楽文化の高さを謳っています。このことに貢献する明治大学マンドリン倶楽部に敬意を表するとともに、ご来場の皆さまには、倶楽部の伝統である「フォルテッシモの明治」の言葉のとおり、マンドリンの音の広がりや強さ、そして豊かさを感じ取っていただけたらと思います。弾かれた弦から伝わる幾重にも折り重なった紫紺の響きによって、皆さまの記憶に残る感動的な演奏会になるものと確信しております。

結びにあたり、指導にあたられている関係者の皆さまに心からの感謝を捧げるとともに、明治大学マンドリン倶楽部の益々の活躍を祈念申し上げます。

## マンドリン倶楽部ご挨拶

明治大学マンドリン倶楽部第97代主将 吉田航太郎

本日はお忙しい中、明治大学マンドリン倶楽部の演奏会に足をお運びいただき、誠にありがとうございます。

明治大学マンドリン倶楽部は、大正12年に古賀政男先生が創設されて以来、大正・昭和・平成と歴史を紡ぎ、今年で創部97年目となりました。本年は新たな元号となりますが、新しい時代も古賀先生の遺された「音楽は和なり」の言葉、そしてマンドリン倶楽部伝統の「何でも弾いてやろう」というフロンティア精神を大切に演奏して参ります。

学生のアマチュア団体でございますので、至らない点もあるかと存じますが、皆様にお楽しみいただけるよう部員一同精一杯努力いたします。本日の演奏会を、最後までごゆっくりお楽しみいただければ幸いです。

最後になりましたが、本日の演奏会を開催するにあたり、ご尽力くださいました主催者の皆様、並びに関係者の皆様に、心より厚く御礼申し上げます。

明治大学マンドリン倶楽部音楽監督  
常任指揮者

## 甲斐 靖文

(ペンネーム 湯野カオル)



作曲編曲家、明治大学マンドリン倶楽部音楽監督、常任指揮者、OB 会会長、古賀政男音楽文化振興財団理事。

昭和14年九州別府に生まれる。昭和33年に明治大学法学部入学、同時に憧れのマンドリン倶楽部に入部。昭和37年卒業古賀政男先生に師事し作曲、編曲を学ぶ。昭和40年日本コロムビア株式会社に専属作曲家として迎え入れられ「藤山一郎」「島倉千代子」「都はるみ」「舟木一夫」「大川英策」「ペギー葉山」「大月みやこ」「キム・ヨンジャ」など多くの歌手の曲や、日本相撲協会錬成歌（作曲）、インストゥルメンタルのLP、カラオケなどを合わせると、これまでに5000曲以上のスコアを作成、コマーシャルや記録映画、芝居の音楽に仕事の幅を広げ、現在は30年専属だったコロムビアを離れフリーの作家として活躍している。

マンドリン倶楽部用にオリジナル曲「津軽組曲」「風の中で」「荒城ファンタジー」「マンボ・デ・メイジ」「夢求めて」などを作曲。特に津軽組曲「夏」はすべての演奏会で演奏され常に不動の人気を誇っている。

その他にも懐かしき古賀メロディーを現代風のスタイルに新編曲した「ボレロ酒は涙か溜息か」「マンボ無法松の一生」「サンバ柔」などは古賀メロディーに新しい風を吹き込んだものであり、編曲の素晴らしさを存分に味わうことができるものである。

2001年11月、明治大学創立120周年式典に於いて、大学より特別功労賞を受賞した。返礼として、2002年明治大学讃歌「希望にあふれて」を作曲し、大学に寄贈した。2008年12月、日本大衆音楽文化賞を受賞。

明治大学マンドリン倶楽部音楽監督、常任指揮者として今年で48年になる。作曲家としては53周年を迎えた。

### 〈主な作品〉

作曲 「津軽組曲」「希望あふれて（明治大学讃歌）」「くちなし有情」「人はみな旅人」「女の子守唄」等

編曲 「女の願い」「女の夢」「霧にむせぶ夜」「君からお行きよ」等

## 医療機器部品製造

# (株)和田機械製作所

会長 和田 昌久

沼津市足高字尾上294-26 沼津鉄工団地内

TEL 055(921)8128 FAX 055(921)8135

ISO 9001, 14000 取得

[www.wada-machine.co.jp](http://www.wada-machine.co.jp)



# PROGRAM

## 第1部 …… 世界の名曲

- Op 明治大学校歌
- 1 私のお気に入り
  - 2 ニューシネマパラダイスより「メインテーマ」
  - 3 ナポリ民謡メドレー
  - 4 トロイカ
  - 5 エーゲ海の真珠
  - 6 ピンポージョ
  - 7 100万本のバラ
  - 8 ジェラシー
  - 9 ラストダンスは私に
  - 10 マンボ2曲メドレー (マンボNo.5、エル・マンボ)

## 第2部 …… 日本の心 ～古賀政男とその時代～

- Op サルサ・東京ラブソディー
- 1 サーカスの唄
  - 2 昭和ロマンメドレー
  - 3 誰か故郷を想わざる
  - 4 希望の歌ヒットメドレー
  - 5 高校三年生
  - 6 ボレロ・悲しい酒
  - 7 東京五輪音頭
  - 8 影を慕いて
  - 9 丘を越えて
  - 10 津軽組曲より「夏」

※曲順・曲目は変更になる場合があります。予めご了承ください。

# 97th Meiji University Mandolin Club Orchestra Members



## 1st Mandolin

- ◎堀河 航平 (法4 神奈川県立岸根高)
- 津田 優花 (文3 千葉県立千葉東高)
- 吉田航太郎 (政4 群馬県立前橋高)
- 田中 宏海 (総3 さいたま市立浦和高)
- 河原 未貴 (政3 私立横浜共立学園高)
- 三宅 雄太 (農2 埼玉県立川越高)

## 2nd Mandolin

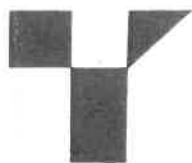
- ◎岡本 奈美 (農4 私立大宮開成高)
- 金 珉中 (商2 私立東明高)
- 山田 理樹 (法2 神奈川県立厚木東高)

## Mandola

- ◎栗原 薫樹 (農4 私立開智高)
- 陶山 実紀 (商3 私立國學院大學久我山高)
- 松田 風香 (文4 東京賢治シュタイナー学校)
- 沼田早百合 (政2 福島県立磐城高)

## Mandolon Cello

- ◎堀内 裕 (国4 山梨県立吉田高)
- 柳沢 香陽 (文3 私立国府台女子学院高)
- 杉本 直輝 (理3 私立明治大学付属中野高)



## 株式会社 竹村設計

設計・監理

一級建築士 竹村 喜次 (昭50 院工 修了)  
一級建築士 竹村 太一 (平17 院理工 修了)

沼津市大手町四丁目5番17号 TEL055(962)0289(代) FAX055(963)7048



常任指揮者  
 甲斐 靖文  
 学生指揮者  
 谷口浩太郎 (政4 私立保善高)  
 コンサートマスター  
 堀河 航平 (法4 神奈川県立岸根高)  
 司会  
 今村 愛 (情3 私立淑徳高)

### G.Guitar&Percussion

- ◎岡澤 佑紀 (農4 私立聖心女子学院高)
- 高野佑希也 (国3 私立聖学院高)
- 相原千紗子 (総4 私立聖徳学園高)
- 南波 蓮 (理3 埼玉県立松山高)
- 岡田 栄子 (政2 埼玉県立春日部女子高)
- 岩渕 佑太 (国2 神奈川県立大船高)
- 向井 一貴 (理2 埼玉県立浦和高)
- 伊藤美莉亜 (国2 私立光ヶ丘女子高)

### Percussion leader

相原千紗子 (総4 私立聖徳学園高)

### E.Bass

青野 仁美 (農4 私立三輪田学園高)

### C.Bass

- ◎青野 仁美 (農4 私立三輪田学園高)
- 杉本 直輝 (理3 私立明治大学付属中野高)

### E.Guitar

岡澤 佑紀 (農4 私立聖心女子学院高)

### Drums

飯島 直人 (法4 都立深川高)

### Piano,Synthesizer&Accordion

- ◎我妻 花栄 (農4 私立浦和明の星女子高)
- 河原 末貴 (政3 私立横浜共立学園高)

### Flute,Clarinet,Horn&Trumpet

賛助出演 (4名)

◎はパートトップ、○はパートサブトップ

## しくらめん総本舗

株式会社 ムロフシ

TEL 055-986-0336

FAX 055-989-0211

自社開発の製麺法で麺の品質にこだわる製麺所

代表取締役社長 室伏芳昭 工学部機械工学科院卒



## OP. 明治大学校歌

作曲：山田耕筈

## 1. My favorite things ～私のお気に入り～

作曲：リチャード・ロジャース 編曲：甲斐靖文

ミュージカル『サウンド・オブ・ミュージック』劇中歌。日本では、JR 東海の観光キャンペーン「そうだ、京都に行こう」のCMソングとして有名です。CM では京都の場所や四季に合わせて編曲されています。

## 2. ニューシネマパラダイスより「メインテーマ」

作曲：エンニオ・モリコーネ 編曲：甲斐靖文

1989 年公開の『ニューシネマパラダイス』はシシリーの小さな映画館の映写技師と映画好きの少年の物語です。500 作以上の映画音楽を手掛けた、世界の映画音楽の巨星、エンニオ・モリコーネが、映画へのノスタルジーを愛情込めて謳いあげ、この作品に実にふさわしい音楽をつけました。

## 3. ナポリ民謡メドレー

編曲：甲斐靖文

南欧の輝く太陽と紺碧の海、ナポリターナ「ガリオーネ」からはじまる、陽気でかつ伸びやかな時が流れるイタリアの民謡をメドレーでお楽しみいただきます。

## 4. トロイカ

作曲：作曲者不明 編曲：甲斐靖文

ロシア民謡の一曲。原題の直訳は「ほら、郵便トロイカが駆けている」。本来、トロイカとは3 つ組という意味ですが、3 頭立ての馬車として使われています。また、この曲は金持ちに恋人を奪われた御者の青年の悲しみを歌った哀切の歌です。

## 5. エーゲ海の真珠

作曲：アウグスト・アルゲーロ 編曲：甲斐靖文

70 年代スペインの大物シンガー・ソングライター、ジョアン・マヌエル・セラートが歌いあげました。日本では、ポール・モーリアのアレンジ演奏で有名になりました。ギリシャ神話に登場するペネロペという悲しくも強い女性が表現されている一曲です。

## 6. ピンボージョ

作曲：マルチネス・ヒル 編曲：甲斐靖文

1950 年代に作曲されたメキシコのラテンナンバーの一つです。ピンボージョとは本来バラのつぼみを意味しますが、ここでは素敵なお嬢さんとして使われています。親しみやすい曲調で、多くのアーティストにカバーされている名曲です。

## 7. 100 万本のバラ

作曲：ライモンズ・パウルス 編曲：甲斐靖文

ラトビアの詩人レオン・ブリディス書いた詩をベースにしたロシアン・フォークのヒット曲。貧しい画家が、一目惚れした女優のために無数のバラを彼女の宿舎の窓の下に敷き詰めるという歌詞で、日本では1987 年に加藤登紀子が歌ってヒットしました。

## 8. ジェラシー

作曲：ヤコブ・ゲーゼ 編曲：甲斐靖文

タンゴ音楽で『タンゴ・ジェラシー』として有名な一曲です。1925 年に発表され、100 以上の映画の音楽として使われてきた大ヒット曲です。

## 9. ラストダンスは私に

作曲・作詞：ドク・ボーマスモルト・シューマン 編曲：甲斐靖文

1960 年全米ヒットチャートの第1 位になったアメリカ生まれのヒットポップス。作詞者ドク・ボーマスは幼児期の病から歩行困難となり「私はこんな体だが最後のダンスは私のためにとっておいて」と愛する女性への思いをこめて書き上げたこの歌は、フランスに渡ってシャンソンとして大ブレイクし、日本では越路吹雪が謳いあげて大ヒットしました。

## 10. マンボ2曲メドレー

作曲：ベレス・ブラード 編曲：甲斐靖文

1950 年代に世界的なマンボブームを巻き起こした“マンボ王”ベレス・ブラードの代表曲「マンボNo.5」。後にマンボ・ジャンボと曲名が改められ、ベレス・ブラード初めのヒット曲「エル・マンボ」は日本では文化放送「S 盤アワー」のオープニングテーマ曲として使われました。

沼津港魚市場前  
水産卸し・食堂街・駐車場完備

# 大信水産株式会社

沼津市千本港町100-1

TEL(962)0337  
FAX(951)0638

## OP. サルサ・東京ラブソディー

作曲：古賀政男 編曲：甲斐靖文

「花咲き花散る宵も、銀座の柳の下で…」昭和11年、古賀政男作曲、藤山一郎唄の名コンビにより、楽し都、恋の都花の東京を華やかに謳い上げて一世を風靡した古賀メロディー。本日はより華やかに、ラテンリズムのサルサにのせてお届け致します。

## 1. サーカスの唄

作曲：古賀政男 編曲：甲斐靖文

昭和8年の産業博覧会に来日したドイツのハーゲンベック・サーカスの宣伝曲として作られた淡谷のり子の「来る来るサーカス」のB面として発表され、A面を凌いで大流行しました。古賀政男が幼少のころ故郷の境内で見たサーカス団の追憶の古賀メロディーです。

## 2. 昭和ロマンメドレー

編曲：甲斐靖文

明大マンドリン倶楽部が生んだ作曲家、古賀政男、竹岡信幸、清水保雄が、昭和10年代の抑圧された不穏な戦時局に、国民歌謡、戦時歌謡として大流行した昭和浪漫の懐かしの流行歌謡の傑作曲です。

## 3. 誰か故郷を想わざる

作曲：古賀政男 編曲：甲斐靖文

古賀政男の望郷の念を霧島昇による歌唱で見事に表現した一曲。昭和15年に発表されました。本日はマンドリン、マンドラ、アコーディオンを中心に往年のメロディーを再現いたします。

## 4. 希望の歌ヒットメドレー

編曲：甲斐靖文

昭和20年…終戦後の荒廃と化した街々と困窮した世情の中で、新生日本の復興の夢と希望の息吹をのせて、「真空管ラジオ」から流れた思い出の歌、往年のヒット歌謡をメドレーでお送りします。

## 5. 高校三年生

作曲：遠藤実 作詞：丘灯至夫 編曲：甲斐靖文

1963年にリリースされた舟木一夫さんのデビューシングルであり、青春ソングの定番曲。作曲の遠藤実さんの貧困ゆえに高校へ進学できなかった自身の、学園生活に憧れる想いが込められています。

## 6. ボレロ・悲しい酒

作曲：古賀政男 編曲：甲斐靖文

古賀政男作曲、美空ひばり歌のゴールデンコンビと石本美由起の作詞により、昭和41年のミリオンセラーを記録した大ヒット曲。哀感あふれるギターの旋律にのせた古賀メロディーの名曲を本日はボレロのリズムにのせてお送りします。

## 7. 東京五輪音頭

作曲：古賀政男 編曲：甲斐靖文

1964年に開催された東京オリンピックのテーマソング。宮田隆作詞、古賀政男作曲のこの曲は多くの著名な歌手陣によってカバーされましたが、三波春夫さんのレコードが最多売上を勝ち取りました。シベリア抑留経験者である三波さんは生涯レパートリーとして歌い続け、日本の戦後復興を世界に知らしめる東京五輪を、なんとしても成功させたい想いがあったそうです。

## 8. 影を慕いて

作曲：古賀政男 編曲：甲斐靖文

昭和3年、古賀政男先生の学生時代の作品。昭和6年古賀政男のギター伴奏で佐藤千夜子が唄い、翌年藤山一郎の歌で大ヒットを記録しました。苦渋に満ちた生活の中から生まれた曲であり、これが古賀メロディー時代の到来を告げる作品となりました。

## 9. 丘を越えて

作曲：古賀政男 編曲：甲斐靖文

昭和の国民的作曲家である古賀政男が、明治大学卒業の年の春、マンドリン倶楽部の後輩たちと神奈川県の新田堤へハイキングに出かけ、その時の楽しさをもとに青春を称えたマンドリン合奏曲「ピクニック」を作曲しました。藤山一郎の歌詞をつけて歌いたいとの提案により「ピクニック」は「丘を越えて」となりました。

## 10. 津軽組曲より「夏」

作曲・編曲：甲斐靖文

「津軽組曲」は青森県の民謡「津軽じょんがら節」をモチーフに甲斐靖文先生が作曲しました。津軽組曲は「春」「夏」「秋」「冬」そして「5番」の計5曲により構成されています。なかでも本日演奏する「夏」は第一回のアメリカ演奏会で初演され好評を博し、以後マンドリン倶楽部のレパートリーとしてほぼ毎回の演奏会で演奏しています。

# 天然温泉の宿



伊豆 泊・宴会・研修会議・レストラン・温泉入浴・喫茶・スポーツ・有料老人ホーム

# ニューウェルサンピア沼津

New Wel Sunpia Numazu

〒410-0301 静岡県沼津市宮本80-27

ご予約・お問合せ Tel 055-922-5555 Fax 055-922-9610

Hp <http://nws-numazu.jp>

## 明治大学校歌

児玉花外 作詞  
山田耕筰 作曲

### 1、白雲なびく駿河台

眉秀でたる若人が  
撞くや時代の暁の鐘  
文化の潮みちびきて  
遂げし維新の栄になふ  
明治その名ぞ吾等が母校  
明治その名ぞ吾等が母校

### 2、権利自由の揺籃の

歴史は古く今もなお  
強き光に輝けり  
独立自治の旗翳し  
高き理想の道を行く  
我等が健児の意気をば知るや  
我等が健児の意気をば知るや

### 3、霊峰不二を仰ぎつつ

刻苦研鑽他念なき  
我等に燃ゆる希望あり  
いでや東亜の一角に  
時代の夢を破るべく  
正義の鐘を打ちて鳴らさむ  
正義の鐘を打ちて鳴らさむ



リパティタワー  
(駿河台キャンパス)

## 明治大学マンドリン倶楽部 PROFILE

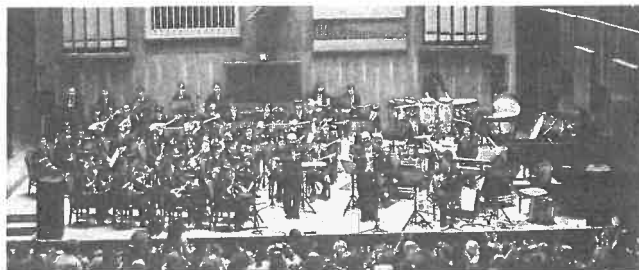
1923年(大正12年)、後に日本を代表する作曲家となる古賀政男の他数名の学生たちによって創部された、明治大学マンドリン倶楽部は、本年(2019年)まで97年の長い歴史を築いてまいりました。卒業生の中からは作曲家、編曲家、演奏家、テレビ・ラジオ・レコード会社等、音楽関係で活躍する人達を輩出しております。

日本各地から招かれての全国公演に加え、イタリアや中国、アメリカなど数か国で海外公演を行うなど、世界的舞台上で活躍をするマンドリンオーケストラ団体です。

レパートリーにはクラシック、ポピュラー、映画音楽、ラテン音楽、各国の民謡や日本の歌謡曲、古賀メロディー等あらゆる音楽にチャレンジしており、今なお演奏の幅を

広げています。

古賀政男先生の任命により二代目の指導者として倶楽部卒業生の作曲家・編曲家である甲斐靖文氏が音楽監督、常任指揮者としてマンドリン倶楽部独特のサウンドを作り上げ、48年間貢献されています。



イタリアにて

ISO 14001取得 安全性優良事業所認定

一般貨物自動車運送事業・貨物取扱業・倉庫業



# 東 静 運 送 株 式 会 社

取締役会長 鈴木 正 二(昭和46年・商学部卒)

裾野市麦塚384-1 TEL 055(993)2550 FAX 055(993)3156

裾野営業所・引越専門三島センター・沼津倉庫・千福倉庫・東富士物流センター



# 明大22年ぶり優勝!!



喜ぶ明大フィフティーン (1/13 静岡新聞朝刊)

## 悲願の13度目V!／全国大学選手権

ラグビーの全国大学選手権は1月12日、東京秩父宮ラグビー場で決勝が行われ、明大が天理大に22-17で勝ち、1996年度以来22大会ぶり13度目の優勝を果たした。

明大は先制トライを許したが、山崎と高橋の両WTBがトライを挙げて12-5で折り返した。

後半はPGとフッカー武井のトライで加点。その後反撃を許したが、粘り強い防御でリードを守った。

### 攻守に「重戦車」取り戻した誇り

紫紺のジャージーの明大フィフティーンが躍動した。前回決勝で敗れた記憶を共有するため「エクシード(超える)」をテーマに取り組んだシーズン。SH福田主将は「積み上げてきたものをぶつけ、日本一を取れてうれしい」と復活優勝の喜びをかみしめた。

開始3分で先制されても動じなかった。4分後には、かつて「重戦車」と呼ばれたFWの突破からバックスが素早く大外に運び、WTB山崎のトライで反撃開始。田中監督は「去年は決勝までいって満足した。今年は学生が自信を持った」と精神面の成長をたたえた。



#### 大学ラグビー優勝回数

|        |       |
|--------|-------|
| ①早大    | 15(1) |
| ②明大    | 13(2) |
| ③帝京大   | 9     |
| ④関東学院大 | 6     |
| ⑤同大    | 4     |
| ⑥法大    | 3     |
| 慶大     | 3(2)  |
| 大東大    | 3(1)  |

(注)カッコ内は両校優勝の回数

2018年 人気ランキング  
ダイジェストGDO 静岡県第1位

## 沼津国際カントリークラブ

沼津市足高字尾ノ上441-334

TEL 055(923)3222

FAX 055(923)3992

## 祝 第43回 明治大学マンドリン倶楽部定期演奏会

少額短期保険

## 株式会社 学校安全共済会

代表取締役 鈴木 克彦

静岡県沼津市大塚141 TEL:(055)966-7622

FAX:(055)966-9165

記念誌や自費出版支援致します。

お気軽にご相談下さい。



YAMATO PRINTING Co.,Ltd.

大和印刷株式会社

URL: <https://www.yamato-print.net> E-mail: [yamato8010@yamato-print.co.jp](mailto:yamato8010@yamato-print.co.jp)

〒410-1102 静岡県裾野市深良3642番地の12  
TEL 055-965-4100 FAX 055-965-4300

# 明治大学野球部地域に貢献!!

## 小中学生に一流の野球技術を指導



開会式で自己紹介する33人の野球部員

この野球教室のすばらしいところは、沼駿地区の中学生の野球レベル向上のために、野球技術並びに人格を磨き野球選手として、また、人間としての資質を高めて人に優しく思いやりのある心を育てるという崇高な理念のもとに地域の多くの皆様の支援を受けて教室が開催されていることです。そして特筆すべきはこの教室を通じて学校での部活動の中心となる中学校野球部指導者の指導力も確実に向上しているということです。



捕球練習に取り組む

い方、足の運び方、捕球から二塁までの送球をいかに速くするかなど基本となるプレーを中心に学んだ。

練習の最後では各グループ毎に大学生に質疑応答の時間があり、野球ばかりでなく大学生活についても色々な質問が出ていた。

最後に全員集合して中学生の代表（金中・キャプテン鈴木選手）が明治大学野球部に対して御礼のあいさつを行った。鈴木君はあいさつの中で「大学生は楽しそうに練習していたので見習いたい。今日学んだことをこれからの練習の中で大いに生かしていきたい」と述べた。

### 〈お二人に聞きました〉



中学生野球教室推進委員会の  
担当責任者 勝又公雄氏

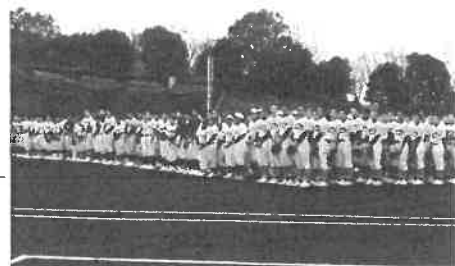
このような一流の人格・プレーをする選手から教えてもらうことは中学生にとって得がたい体験となる。熱心な指導ぶりには頭が下がります」と答えてくれました。

野球教室の担当責任者の勝又さんにこれまでの活動の成果や感想を聞いたところ「今回は教室で育った大橋泰河選手（原中・東高出身）が明治大学野球部員として参加してくれたことは大変うれしいことだ。本日参加の明治大学野球部員33人は1軍の選手であり、

第17回沼駿地区中学生野球教室が昨年の12月15日あしたか球場で開かれ、沼津市をはじめ裾野市、小山町、長泉町の小中学生球児約300人に明治大学准教授の川口啓太氏、明治大学野球部監督の善波達也氏、明治大学野球部員33人が熱心に指導しました。

今回は17年間続いている明治大学野球部のスポーツ指導を通じての地域に貢献している姿を詳しくお伝えします。

この野球教室は明治大学准教授の川口啓太氏がかつて沼津学園（現飛龍高）で野球部監督を務めていた時に県東部の野球関係者と深いつながりがあり、中学生野球教室推進委員会（担当責任者 勝又公雄氏）から要請され、今年で17回目の開催となりました。



野球教室に参加した小中学生約300人

では当日の野球教室での様子を詳しくお伝えすると以下ようになります。球児たちは開会式に続きノックを受ける明大選手の内野守備を見学した。続いてウォーミングアップで体をほぐし、その後守備位置別に分かれて大学生から個別指導を受けた。午前中の守備練習では投手はブルペンで投球フォームの確認と修正、野手は正しい送球フォームとゴロの捕球をテーマに、一塁手はワンバウンドの捕球、内野手はゴロさばき、外野手は後方打球の追いつ、捕手は捕手であった善波監督から直接指導を受けた。捕球の基本、ヒジの使



バッティング練習に取り組む



ポジション別のミーティング



明治大学野球部  
監督 善波達也氏

明治大学野球部員を連れてこの教室に参加した善波監督はどのような思いを持っているのか聞いたところ「野球部員は技術、心構え全てを持っているものを教えるので、中学生にとって有意義な1日となったことだと思います。大学生にとっても人に教えることにより自分を成長させる良い機会になっていると思う」と参加する意義について述

べていました。

これからも校友会では明治大学野球部が沼駿地区の野球レベルの向上と地域の発展の為に継続して取り組んでいただくように応援してまいります。



自動車部品、電機部品製造



# パルツ工業株式会社

代表取締役 古谷 基徳

本社・工場 静岡県駿東郡長泉町南一色902-23  
(長泉一色工業団地)

TEL: (055) 986-7611 FAX: (055) 986-7527

E-mail: parutsu@ny.tokai.or.jp



◆お祝い料理 ◆ご法要料理 ◆出張パーティー料理 ◆各種お弁当 ◆駅弁

地元の皆様に愛されて百十余年、駅弁・仕出し料理の老舗です。

ご予算に応じてご提案いたします。  
お気軽にご相談下さい。

創業明治24年

外商部 / 〒410-0845 沼津市千本港町2-4  
TEL. 055-963-0154 FAX. 055-963-2936



TOCHUKEN

## 桃中軒

- 電気設備用資材で社会に貢献
- ワンタッチ・アコーディオン方式幌 (新開発)

## 株式会社 篠澤製作所

〒410-0874 静岡県沼津市松長字道安809  
TEL 055(921)4584(代表) FAX 055(922)2760

## ☆アクセス殺到!!マンドリン倶楽部ホームページ

充実の  
コンテンツ

**SCHEDULE**

今後の演奏会情報が随時更新されます。

**REPORT**

マンクラの活動を写真で紹介します。

**B B S**

演奏会の感想、質問など自由に書き込んで下さい。  
部員が一つ一つ丁寧に答えます。

**C D**

マンドリン倶楽部制作のCDの注文を受け付けています。

ホームページアドレスはこちら→ <http://www.kisc.meiji.ac.jp/~mandolin/>

# 各界で活躍する明治大学出身者!!

- 〈政界〉**  
 ・三木 武夫 (元首相)  
 ・村山 富市 (元首相)  
 ・飛鳥田一雄 (元日本社会党委員長・元横浜市長)  
 ・石田幸四郎 (元公明党委員長)  
 ・周 恩来 (中国人政治家)政経卒  
 ・大野 伴睦
- 〈財界〉**  
 ・藤田 謙一 (日本商工会議所創設・初代会頭)  
 ・山下亀三郎 (現商船三井創設)  
 ・江頭 匡一 (ロイヤルホールディングスグループ創設)  
 ・堀 威夫 (ホリプログループ創設)  
 ・松本 和那 (マツモトキヨシ創設)  
 ・小池 恒 (オリコン株式会社社長)  
 ・渡邊 美樹 (ワタミ創設)
- 〈マスコミ〉**  
 ・宮田 輝 (元NHK)  
 ・玉置 宏 (司会者)  
 ・福岡 功男 (フリーアナウンサー)  
 ・渡邊 宜嗣 (テレビ朝日)  
 ・安住紳一郎 (TBS)  
 ・石澤 典夫 (NHK)  
 ・桜井 洋子 (NHK)  
 ・青木 一雄 (元NHK)  
 ・大平 透 (元アナウンサー・俳優)  
 ・山際 澄夫 (ジャーナリスト)
- 〈文化芸能〉**  
 (タレント)  
 ・東野英治郎 (俳優座結成)  
 ・岩井半四郎 (歌舞伎・十代目)  
 ・高倉 健 (日本アカデミー賞最優秀主演男優賞4回・文化功労賞)  
 ・西田 敏行  
 ・松原智恵子  
 ・田中 裕子
- ・小林 旭 (俳優・歌手)  
 ・八名 信夫 (俳優)  
 ・ビートたけし  
 ・井上 真央 (文学部演芸学科卒)  
 ・山下 智久 (NEWS)  
 ・北川 景子  
 ・向井 理  
 ・北野 大 (化学者・タレント)  
 ・原田大二郎  
 ・夏木 陽介  
 ・五社 英雄 (映画監督)  
 ・岡本 喜八 (映画監督)  
 ・三宅 裕司 (コメディアン)  
 ・あがた森魚
- 〈文学界〉**  
 ・川端 康成 (ノーベル文学賞)  
 ・伊藤左千夫  
 ・倉橋由美子  
 ・菊池 寛  
 ・落合 恵子  
 ・唐 十 郎 (劇作家)  
 ・かわぐちかいじ (漫画家)  
 ・アキヨシカスカ (漫画家)  
 ・鈴木 英治 (小説家)  
 ・山田 詠美 (小説家)  
 ・五味 康祐 (小説家)
- 〈ファッションデザイナー〉**  
 ・石津 謙介
- 〈学会〉**  
 ・小柴 昌俊 (ノーベル物理学賞受賞者)
- 〈医者〉**  
 ・斎藤 茂太 (医者・エッセイスト)
- 〈スポーツ界〉**  
 (野球)  
 ・藤本 英雄 (巨人・史上初完全試合・投手五冠  
 防御率日本記録・史上最年少監督)  
 ・大下 弘 (青パット・東映フライヤーズ監督)  
 ・杉下 茂 (中日・阪神監督)  
 ・牧野 茂 (巨人・ヘッドコーチ)  
 ・星野 仙一 (中日・阪神監督・現在楽天)  
 ・高田 繁 (ヤクルト監督)  
 ・川上 憲伸 (元ブレーブス・現在中日)  
 ・松本謙治郎 (野球選手)  
 ・小西 得郎 (野球解説者)  
 ・野村 克則 (ヤクルト)  
 ・秋山 登 (大洋)  
 ・鹿取 義隆 (巨人・西武)
- 〈プロレスラー〉**  
 ・大仁田 厚 (格闘家・タレント・プロレスラー)
- 〈ラグビー〉**  
 ・松尾 雄治  
 ・吉田 義人
- 〈柔道〉**  
 ・神永 昭夫 (ヘーシンクと東京オリンピック  
 で死闘を演じた)  
 ・上村 春樹 (モントリオールオリンピック金メダル  
 北京五輪日本選手団総監督)  
 ・小川 直也 (バルセロナオリンピック銀メダル)  
 ・吉田 秀彦 (バルセロナオリンピック金メダル)  
 ・阿武 教子 (アテネオリンピック金メダル)  
 ・泉 浩 (アテネオリンピック銀メダル)  
 ・坂口 征二 (プロレスラー)
- 〈サッカー〉**  
 ・木村 和司 (元日本代表・前横浜Fマリノス監督)  
 ・佐々木則夫 (なでしこジャパン監督)  
 ・杉山 隆一 (メキシコオリンピック銅メダル)  
 ・長友 佑都 (セリエA・インターミラノ)
- 〈体操〉**  
 ・塚原 直也 (アテネオリンピック  
 体操団体金メダル)
- 〈相撲〉**  
 ・雅山 哲士 (元大関)  
 ・武雄山喬義 (元力士)  
 ・栃乃和歌清隆 (元力士・11代目 春日野親方)
- 〈冒険〉**  
 ・植村 直己 (国民栄誉賞)
- 〈マラソン〉**  
 ・孫 基禎 (マラソン選手)



有限  
会社

東 静 ク ボ タ 工 機

代表取締役 窪 田 博 行

本社工場 静岡県駿東郡清水町長沢中台1204  
 〒411-0905 TEL (055) 976-6282  
 FAX (055) 976-6283  
 E-mail tousei-kubota@yr.tnc.ne.jp

長泉工場 静岡県駿東郡長泉町南一色550-10  
 〒411-0932 TEL (055) 928-7477  
 FAX (055) 928-7478

静岡県宅地建物取引業協会会員



有限会社オフィスクボタ

静岡県行政書士会会員



香陵行政書士法人

名古屋出入国在留管理局長届出済在留審査申請取次

久保田吉光(昭和57年法学部卒)

〒410-0831 沼津市市場町8-19 清水商事ビル2階 TEL055-935-1771 FAX055-935-1777

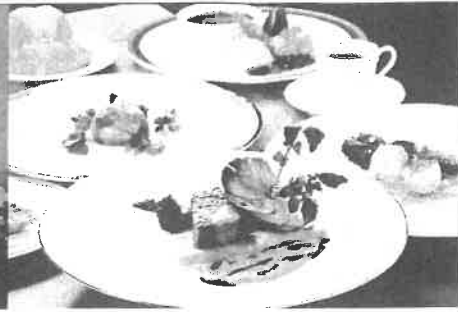


LIXIL不動産ショップ



有限会社オフィスクボタ 沼津北店

〒410-0055 沼津市高島本町11-22 内田ビル1階 TEL055-955-5177 FAX055-955-5178



**HNK ホテル沼津キャッスル** ご予約・お問い合わせ ☎ **0120-223021**

〒410-0032 静岡県沼津市日の出町1-1 TEL.055-922-4647

URL ▶ <http://www.numazu-castle.co.jp> E-mail ▶ [info@numazu-castle.co.jp](mailto:info@numazu-castle.co.jp)

営業案内 ◎一般鋼材 在庫販売 ◎切板 各種定尺販売  
◎H 形鋼・コラム 精密切断 及び 孔明、開先加工  
◎C 形鋼・山形鋼・溝形鋼 精密切断 及び 孔明加工

**株式会社 日 弘 商 会**

代表取締役 日 向 秀 二

○ TEL 055-925-1212 ○ 沼津市足高尾上 368-5

大衆割烹・炭焼……

**やきとり酒場**

新館西武発送口前 大手町3-5-4 TEL(963)5113



RIVER SIDE HOTEL  
NUMAZU

[www.numazu-rs-hotel.com](http://www.numazu-rs-hotel.com)

金属の加工で社会貢献を目指す

**NEGAMIKOGYO CO.,LTD.**

本社・工場 静岡県沼津市足高396番地68  
TEL (055) 923-8618  
FAX (055) 923-6907  
Email: [negamik@topaz.ocn.ne.jp](mailto:negamik@topaz.ocn.ne.jp)



明治大学マンドリン倶楽部イタリア演奏旅行 ローマ公演@ローマ大学

本日は、ご来場頂きましてありがとうございました。

これからも頑張っまいますので、ご声援よろしくお願い申し上げます。

明治大学マンドリン倶楽部一同

## 明治大学マンドリン倶楽部 ホームページ&ブログ

◆ホームページ

明治大学マンドリン倶楽部

検索

スケジュール、ブログ、写真館など情報盛りだくさんです。ご意見ご感想もお待ちしております。

◆Twitter @mankurakun

◆Facebook 明治大学マンドリン倶楽部

マンドリン倶楽部の活動をいち早くお知らせいたします。

定期演奏会等のプレゼント企画も実施しています。お見逃しなく！

## マンドリン倶楽部 お問い合わせ

◆本日の演奏会に関するご意見・ご感想をお聞かせください。

「〇〇クンかっていい！」といったファンレターもお待ちしております！

尚、お手紙には「〇月〇日〇〇演奏会で」とお書き添えいただきますようお願い申し上げます。

宛先 〒101-8301 東京都千代田区駿河台 1-1 明治大学マンドリン倶楽部 行



各種歯車の設計製作

**(有) 島村歯車製作所**

代表取締役 桑崎 雅人

〒410-0001 沼津市足高396-51

TEL:055-922-0186 FAX:055-922-7150

URL:<http://www.shimamura-gear.com/>

## 用地補償専門コンサルタント

補償コンサルタント登録 補(63)1545  
(社)日本補償コンサルタント協会会員  
一級建築士事務所



株式  
会社

## 駿河補償積算

取締役会長 飯塚秀男

本社 〒410-1121 静岡県裾野市茶畑30-1  
TEL (055)992-1400 FAX (055)992-0930

## 杉本会計事務所

税理士 杉本 雅俊 (昭和42年商学部卒)  
行政書士

沼津市高島本町5番10号 TEL 055(921)1072 FAX 055(924)2288

パーキンソン病でもう悩まないで!!

## つかの会 ~パーキンソン病患者・家族の交流の場~

・活動: 笑ヨガ、コーラス、ストレッチ等

塚本哲朗医師を囲んでのミーティングや医療情報の共有

・日時: 月に1回日曜日 午後2~4時

・場所: 沼津市今沢地区センター

会長: 塚本哲朗 (きせがわ病院 院長)

〈入会連絡先〉 事務局: 朱雀俊太郎

☎ 054-367-4710

昼間生毎日乗車OK!



## 黄瀬川自動車学校

沼津市大岡1122-1 TEL 963-3039(代)

医薬品・化粧品を受託製造（OEM）、特定保健用食品等の受託製造

## 大村興業株式会社

代表取締役 **大村 保二**（昭和42年工学部卒）

本社・原工場

〒410-0312 沼津市原26-1

TEL (055)968-8080(代) FAX (055)968-8081

私たちは鑄造の革命児となり、産業基盤を支える素形材を世界に提供し、絶えず社会に貢献します、



I.T. + I.T. = ∞

**KIMURA**  
KIMURA FOUNDRY CO., LTD.

株式会社木村鑄造所

代表取締役 **木村 寿利**

本社 〒411-0905 静岡県駿東郡清水町長沢1157 代表 : 055-975-7050

県下最大級のカーテン専門店

SINCE1976 インテリア工事技術集団

**インテリアウ窓**  
INTERIOR HOUSE MAOO

インテリア **コイケ**  
株式会社

柿田川公園入口 駿東郡清水町玉川146-1  
TEL055(971)3900 FAX055(971)3738

駿東郡清水町玉川146-2  
TEL055(971)3737 FAX055(971)3738

代表取締役社長 小池 哲生（平成3年 経営学部卒）

## 株式会社 **かいけい村** **村田会計事務所**

[www.kaikeimura.com](http://www.kaikeimura.com)

（昭和61年 商学部卒 村田忠嗣）

〒411-0942 長泉町中土狩56番地の14 TEL(055)986-4950

# 明治大学校友会 沼津地域支部

## 平成30年度の主な活動

明治大学校友会沼津地域支部は、明治大学の翼賛と  
会員相互の親睦を図るため活動しております。

**只今、校友会新会員を募集しております。**

OB、OGの皆様はこの機会に是非校友会に御加入願います。  
(現在 年会費はいただいております。)

クレーン・エレベーター  
保守・点検検査のご用命は

## 内藤工機株式会社

代表取締役 内 藤 捷 哉 (昭和40年卒)  
沼津市三枚橋町4-18 TEL 055 (963) 4827 代表

|                |                                                                         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 平成30年 4月21日(土) | 第42回明治大学マンドリン倶楽部定期演奏会<br>(沼津市民文化センター)                                   |
| 平成30年 6月24日(日) | 県支部総会御殿場大会・沼津地域支部総会<br>(御殿場高原ホテル)<br>講演 北野 大 (明治大学名誉教授、校友会副会長) 「北野家の訓え」 |
| 平成30年 9月30日(日) | 第54回全国校友石川大会式典・懇親会<br>(石川県立音楽堂)                                         |

本日は、ご来場戴き、誠にありがとう御座いました。役員一同心より感謝申し上げます。  
又次回開催にも、更なるご支援、ご協力を重ねてお願い申し上げます。

### 明治大学校友会沼津地域支部 役員兼演奏会実行委員

|      |             |       |     |             |       |
|------|-------------|-------|-----|-------------|-------|
| 支部長  | 昭50院工 竹村 喜次 | 沼津市   | 幹 事 | 昭50営 木島令一郎  | 清水町   |
| 副支部長 | 昭46商 鈴木 正二  | 三島市   | 〃   | 昭52商 川口 啓太  | 沼津市   |
| 〃    | 昭43商 三澤 幸男  | 沼津市   | 〃   | 昭55工 高橋 泰裕  | 沼津市   |
| 幹事長  | 平3 商 長岡 重弘  | 沼津市   | 〃   | 昭57商 村田 耕一  | 三島市   |
| 副幹事長 | 昭54商 栗田 光雄  | 長泉町   | 〃   | 昭57法 久保田吉光  | 沼津市   |
| 会計幹事 | 昭57政経 桑崎 雅人 | 長泉町   | 〃   | 昭58法 青木 英昭  | 三島市   |
| 監査委員 | 昭40商 内藤 捷哉  | 三島市   | 〃   | 昭58政 加藤 浩一  | 長泉町   |
| 〃    | 昭42商 杉本 雅俊  | 沼津市   | 〃   | 昭60商 望月 透   | 三島市   |
| 幹 事  | 昭37政 高嶋 秀匡  | 沼津市   | 〃   | 平5 法 菊池美佐子  | 伊豆の国市 |
| 〃    | 昭37経 田中 康陸  | 伊豆の国市 | 〃   | 平22営 栗原 道之  | 三島市   |
| 〃    | 昭37工電 篠澤 義則 | 沼津市   | 顧 問 | 昭31商 足立 吉松  | 沼津市   |
| 〃    | 昭38文 山本 喜健  | 沼津市   | 〃   | 昭32政 堀原 祥司  | 清水町   |
| 〃    | 昭41文 武田 武子  | 沼津市   | 〃   | 昭34工機 古谷 基徳 | 三島市   |
| 〃    | 昭41政 岩崎 昌信  | 長泉町   | 〃   | 昭35商 西家 孝重  | 沼津市   |
| 〃    | 昭43商 高田 誠   | 沼津市   | 〃   | 昭40工 芝田 吉之  | 三島市   |
| 〃    | 昭44政経 和田 昌久 | 沼津市   |     |             |       |
| 〃    | 昭47政経 根上功一郎 | 三島市   |     |             |       |

(第1号様式)

2021年12月1日

函南町教育委員会教育長 様

住 所 駿東郡清水町伏見 610-1

申請者

氏 名 徳丸 まゆみ

(連絡先) 090-8322-4775



## 後援申請依頼書

下記のとおり事業を開催しますので、函南町教育委員会の後援を賜りたく申請いたします。

記

|                                |                                |                   |                                                                                    |
|--------------------------------|--------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業名                            | 三島・長泉こどもミュージカル第6回公演<br>「魔女バンバ」 |                   |                                                                                    |
| 期 日                            | 令和4年3月27日(日) 13:00~18:40       |                   |                                                                                    |
| 会 場                            | 三島市民文化会館 大ホール                  |                   |                                                                                    |
| 主催者                            | 団体名                            | 三島・長泉こどもミュージカル父母会 |                                                                                    |
|                                | 代表者                            | 徳丸 まゆみ            |                                                                                    |
|                                | 所在地                            | 静岡県駿東郡清水町 610-1   |                                                                                    |
| 共催又は<br>後援団体<br>(申請予定<br>を含める) | 有・無<br>(有りの<br>場合はそ<br>の名称)    | 共 催               | 三島市民文化会館(予定)                                                                       |
|                                |                                | 後 援               | 沼津市教育委員会、三島市教育委員会、裾野市<br>教育委員会、伊豆の国市教育委員会、長泉町教<br>育委員会、清水町教育委員会、静岡新聞社、静<br>岡放送(予定) |





|                   |                                                                                                                                                                                                       |          |                                                                |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------|
| 事業の対象<br>と<br>目 的 | <p>対象は主に静岡県東部の小・中・高校生及びその保護者。</p> <p>魔女という悪と対峙する心の強さをテーマにした演目。</p> <p>出演する子どもたちの成功体験や達成感、自分自身を表現することの楽しさ、互いに助け合いながら同じ目標に向かって励むことにより思いやりの心を育てる。さらには、観覧する子どもたちの心に残るような演目を上演することにより、情操教育の一助となることを期待。</p> |          |                                                                |
| 事業内容              | <p>週 1 回、地元の小中高校生を対象にミュージカルのレッスンを実施。その練習の成果の発表の場とするとともに、地域の芸術文化発展のため、教育委員会の後援をいただきながら、年 1 回地元での公演開催を目標としている。出演者は静岡県東部の小・中・高校生。</p>                                                                    |          |                                                                |
| 申請理由              | <p>情操教育指導を重視したミュージカルの創作活動を通じて、心から湧き上がる喜びや感動、仲間達と一緒に努力して得られる達成感など地元の教育機関を通じて多くの方面の方に知っていただきたいと考えたから。</p>                                                                                               |          |                                                                |
| 入場料               | 有 料<br>・<br><del>無 料</del>                                                                                                                                                                            | 有料の場合の金額 | <p>指定席 S 2,200 円</p> <p>指定席 A 1,800 円</p> <p>オンライン 2,000 円</p> |

※ 開催の事業資料を添付してください。

※ 入場料が有料の場合は、収支予算書を添付してください。

# 事業計画書

三島・長泉子どもミュージカル

2021. 12. 1

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 事業名     | 三島・長泉子どもミュージカル第6回公演『魔女バンバ』                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 事業目的    | <p>週1回、地元の小中学生を対象に、地元の音楽講師、バレエ講師<br/>劇団BDPの専門講師を迎えてミュージカルのレッスンを行っており、年1回の地元<br/>での公演開催を目標に活動しています。</p> <p>子どもたちは、自分自身を表現することの楽しさを学ぶと同時に、みんなで一丸とな<br/>って舞台を作り上げることを通じ、思いやりの心を育んでいます。</p> <p>また本公演は、「笑顔の大切さ」をテーマとした演目で、<br/>観覧する地元の子どもたちの情操教育の一助となることを期待して企画しています。</p>                                                                                                                                                                                                   |
| 事業内容    | <p>《あらすじ》</p> <p>心の闇につけこんで子どもたちを捕まえようとする魔女バンバ。天使ポポロは子ども<br/>たちに呼びかけます。「小さな光さえあれば、どんな暗闇にも負けはしない。さあ明<br/>るい笑顔で歌うんだ！あの歌を！」ポポロのかけ声で子ども達が歌い始めると・・・。</p> <p>《主な出演者》</p> <p>佐久間梨名、梁世姫、齊藤希海、本柳亜呼、宮田朱里、芹澤優花、徳丸ころ、<br/>宮田希美、岩本波輝、小濱千咲、清水そら、星野心空、岩本日和、阿部かほ、<br/>徳丸いぶき、浅倉桜介、高村いおり、野田航正、野田遙、北條珠妃、佐藤琴音、<br/>棚橋琴音、藤澤咲樹、天野詩乃、中村はる、中村日菜理、山本琴葉、鈴木禄<br/>小林姫咲葵、上坂望、斉藤柚春、斉藤聖桜<br/>その他公募による地元の小中高生(予定)</p> <p>《主なスタッフ》</p> <p>演出：櫻井みずき 振付：名取真紀 歌唱指導：江本麻奈美<br/>総合プロデューサー：青砥洋 (以上劇団 BDP) 他</p> |
| 事業による効果 | <p>首都圏と比較して、生のミュージカルに触れる機会が圧倒的に少ない地域であるた<br/>め、貴重な機会となること、殊に情操教育の面において、五感で感じていただけるも<br/>のと考えています。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

# 収 支 予 算 書

## 1 収入

| 区 分      | 金 額         | 摘 要                                                       |
|----------|-------------|-----------------------------------------------------------|
| 参加費      | 2,062,000 円 | 劇団員参加費 60,000×32 人<br>アンサンブル参加費 10,000×1 人<br>役割増 132,000 |
| 入場料      | 1,780,000 円 | 全席指定 団員による先行販売割引あり<br>S 席 2,200 円 A 席 1,800 円             |
| オンライン配信料 | 216,000 円   |                                                           |
| 広告協賛     | 500,000 円   | 地域の企業等に依頼予定                                               |
| 合 計      | 4,558,000 円 |                                                           |

## 2 支出

| 区 分                  | 金 額         | 摘 要                |
|----------------------|-------------|--------------------|
| 会場費・設備使用料            | 602,000 円   | 三島市民文化会館（リハーサル・本番） |
| 舞台費<br>照明・音響・衣裳      | 3,146,000 円 | 機材・設営スタッフ          |
| 舞台設備運搬費              | 190,000 円   | トラック、スタッフ          |
| 公演チラシ、パンフ<br>レット印刷費  | 280,000 円   |                    |
| 舞台演出料、著作権<br>使用料、講師料 | 290,000 円   |                    |
| その他                  | 50,000 円    |                    |
| 合 計                  | 4,558,000 円 |                    |

# Robinson Bop! in 2011

脚本：東 直子

## STAFF

演出 櫻井みずき  
音楽 藪内 智子  
振付 中沢 千尋  
舞台美術 中川 香純  
照明 渡邊 雄太  
音響 小幡 亨  
舞台監督 ザ・サムシングエルス  
ダンス指導 名取 真紀  
歌唱指導 江本麻奈美  
衣裳 BDP 衣裳センター  
映像制作 舞台映像COLORS  
イラスト YOUCHAN  
宣伝美術 佐野 晶子  
制作 三島・長泉 子どもミュージカル 父母会  
総合プロデューサー 青砥 洋

その日からずっと一緒にいた私たち  
友達のように親子のように兄妹のように……  
そしていま私は、思い出の中のロビンソンに歌いかける



赤いバラを胸に、幼い私のもとへやって来たのは  
ロボットのロビンソン

## CAST

佐久間梨名 (中3)  
齊藤 希海 (中2)  
本柳 亜呼 (中1)  
芹澤 優花 (中3)  
宮田 朱里 (中1)  
小濱 千咲 (中1)  
寺田 茜 (中1)  
岩本 波輝 (小6)  
清水 そら (小6)  
徳丸 こころ (小5)  
宮田 希美 (小5)  
梁 世姫 (中2)  
星野 心空 (中1)  
眞田 実穂 (小5)  
岩本 日和 (小4)  
阿部 葉歩 (小3)  
徳丸 いぶき (小3)  
野田 結加 (小2)  
浅倉 桜介 (小2)  
高村衣良織 (小2)  
野田 航世 (小1)  
棚橋 琴音 (中2)  
野田 遙 (小6)  
佐藤 琴音 (小4)  
北條 珠妃 (小3)  
〈一般賛助出演〉  
藤澤 咲樹 (小5)  
上坂 望 (小3)  
中村日菜理 (小2)

## 【後援】

三島市教育委員会  
長泉町教育委員会  
沼津市教育委員会  
裾野市教育委員会  
伊豆の国市教育委員会  
清水町教育委員会  
函南町教育委員会  
静岡新聞社・静岡放送  
(株)エフエムしまかんのみ



芸術文化振興基金

2021年  
3月28日(日)  
13:00 昼組  
17:00 夕組

※開場は開演の30分前 ※上演時間 約1時間30分(休憩含む)

■会場 長泉町文化センターベルフォーレ  
大ホール

■劇場鑑賞チケット S席2,000円 A席1,500円  
全席指定

■オンライン配信チケット 2,300円 配信期間 4月3日(土)～4月6日(火)

チケットお申込み・お問合せ

劇場鑑賞チケット、オンライン配信チケット共に 3月7日(日)10:00発売

■各出演者 ■MAIL: mnkm201410@gmail.com ■[https://peraiichi.com/landing\\_pages/view/mnkm/](https://peraiichi.com/landing_pages/view/mnkm/) お申込みはこちら▶



# Robinson

ミュージカル ロビンソン＊ロビンソン

# BOPINSON

2021年 3月28日(日) 13:00昼組 / 17:00夕組

※開場は開演の30分前 ※上演時間約1時間30分(休憩含む)

■会場 長泉町文化センターベルフォーレ 大ホール  
 ■劇場鑑賞チケット 全席指定 S席2,000円 A席1,500円  
 ■オンライン配信チケット 2,300円 配信期間4月3日(土)～4月6日(火)

※感染拡大防止の観点より、マスクの着用できないお子様はご遠慮いただき、オンライン配信をご利用ください。

静岡県駿東郡  
 長泉町下土狩 821-1  
 TEL:055-989-0001

長泉町文化センター  
 ベルフォーレ



チケットお申込み・お問合せ

劇場鑑賞チケット、オンライン配信チケット共に 3月7日(日) 10:00発売

●各出演者 ●MAIL: mnkm201410@gmail.com ●https://peraichi.com/landing\_pages/view/mnkm/

お申込みはこちら▶



※氏名上の赤字は昼組、青文字は夕組、黒文字は両組共通の役になります。



エミ14歳・レイの母  
 佐久間 梨名(中3)



ロビン14歳/クミ  
 齊藤 希海(中2)



ライラ/フラフ  
 本柳 亜呼(中1)



リリー14歳/ロポット  
 芹澤 優花(中3)



クミ/ロビンソン  
 宮田 朱里(中1)



トビー/ミドリ  
 小濱 千咲(中1)



トビー/ロポット  
 寺田 茜(中1)



ライラ/カレン  
 岩本 波輝(小6)



リリー10歳/マコ  
 清水 そら(小6)



モモ10歳・チョコ  
 宮田 希美(小5)



エミ10歳・クラム  
 徳丸 ころこ(小5)



ロポット/リリー14歳  
 梁 世姫(中2)



モモ14歳・ロポット  
 星野 心空(中1)



リル14歳・ケイト  
 眞田 実穂(小5)



ピノ・レイ/リリー14歳  
 岩本 日和(小4)



リリー10歳/エコ  
 阿部 菜歩(小3)



ハル/ロポット  
 徳丸 いぶき(小3)



リリー14歳/ピノ・レイ  
 野田 結加(小2)



ギル・ロポット  
 高村 衣良織(小2)



シル・ボンボン  
 浅倉 桜介(小2)



サトル・トラン  
 野田 航世(小1)



アリス・ロポット  
 棚橋 琴音(中2)



リル10歳・ミコ  
 野田 遙(小6)



ノエル・ロポット  
 佐藤 琴音(小4)



ハル/ロポット  
 北條 珠妃(小3)

●主なキャスト

|        | 昼組13:00 | 夕組17:00 |
|--------|---------|---------|
| ロビンソン  | 齊藤 希海   | 宮田 朱里   |
| リリー14歳 | 芹澤 優花   | 梁 世姫    |
| リリー10歳 | 清水 そら   | 阿部 菜歩   |
| リリー14歳 | 野田 結加   | 岩本 日和   |
| ライラ    | 本柳 亜呼   | 岩本 波輝   |
| トビー    | 小濱 千咲   | 寺田 茜    |

マスク着用



来場前に検温を



花束・プレゼント  
 はお断りしています



ご来場の皆様へ



●対象 小学生～高校生  
 (年長児応相談)  
 ●稽古 毎週月曜日  
 午後6時～8時  
 ●場所 長泉町文化センター、  
 三島市内会場 他

無料体験  
 レッスンも  
 随時OK!

【お問合せ】  
 mnkm201410@gmail.com



三島・長泉  
 子どもミュージカル  
 ウェブサイト▶

前回の公演  
 「あまじやくの桜貝」  
 アンケートより

感動の声  
 続々

- 歌がみんな本当に上手で、ず～っと聴いていたかったです。(30代)
- 4年連続観ていますが一人ひとりの成長がすごい!涙が溢れました!(40代)
- 完成度の高さに驚きました!子どもたちの声が心に響きました。(30代)
- 歌も演技ものびのびしていてスゴイ!(小学生)
- 全員が笑顔で堂々と演じている姿が素晴らしくて感動しました!(中学生)
- 歌も踊りも物語も、とっても盛り上がり楽しかった!(中学生)
- 子どもとは思えない演技力と歌唱力!!!!(40代)
- たくさんの人に観てもらいたい!!!すごいクオリティ!!(50代)



2019年3月28日(木) 長泉町文化センター ベルフォーレ

児童劇団「大きな夢」は、三島・長泉子どもミュージカルを含め、首都圏、札幌、福岡等、全国26ヶ所で子どもミュージカルの活動をサポートしています。

〒206-0812 東京都稲城市矢野口851-2 TEL 042-40-33345 FAX 042-379-8624 http://ookinayume.jp

(第1号様式)

令和3年12月13日

函南町教育長 様

住 所 裾野市深良655  
申請者

氏 名 勝又 一仁

(連絡先) 055(992)0242

事務局 裾野市立深良小学校内



## 後援申請依頼書

下記のとおり事業を開催しますので、函南町教育委員会の後援を賜りたく申請いたします。

記

|                                |                             |                       |                                             |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| 事業名                            | 2022 静岡県東部地区小学校管楽器合奏フェスティバル |                       |                                             |
| 期 日                            | 2022年1月30日(日)               |                       |                                             |
| 会 場                            | 沼津市民文化センター 大ホール             |                       |                                             |
| 主催者                            | 団体名                         | 静岡県小学校管楽器教育研究会東部支部    |                                             |
|                                | 代表者                         | 勝又 一仁(裾野市立深良小学校長)     |                                             |
|                                | 所在地                         | 裾野市深良655 055(992)0242 |                                             |
| 共催又は<br>後援団体<br>(申請予定<br>を含める) | 有・無<br>(有りの<br>場合はそ<br>の名称) | 共 催                   | なし                                          |
|                                |                             | 後 援                   | 沼津市、三島市、裾野市、伊豆の国市、清水町、長泉町の各市町教育委員会<br>(申請中) |

裏面があります。



生協研

|                 |                                                                                                                                         |                 |          |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| <p>事業の対象と目的</p> | <p>静岡県東部地区でバンド活動を行う小学校の吹奏楽団や金管バンド、および社会教育の一環として活動する小学生バンドが集まり、互いに演奏の発表や鑑賞をすることを通して、児童の豊かな感性を養い、演奏技能を高めると共に参加団体相互の親睦を深め、管楽器教育の振興を図る。</p> |                 |          |
| <p>事業内容</p>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・各参加団体による演奏発表および鑑賞。</li> <li>・講師及びプロの管楽器奏者による指導、講評。</li> <li>・各参加団体への表彰。</li> </ul>              |                 |          |
| <p>申請理由</p>     | <p>この行事は学校教育活動や社会教育活動の一環として日頃の練習の成果を披露する場であり、各市町の教育委員会からの後援をいただくことによって県東部地区の各小学校に当研究会の活動を周知し、管楽器教育の振興を図るため。</p>                         |                 |          |
| <p>入場料</p>      | <p>有 料<br/>・<br/>無 料</p>                                                                                                                | <p>有料の場合の金額</p> | <p>円</p> |

※ 開催の事業資料を添付してください。

※ 入場料が有料の場合は、収支予算書を添付してください。

令和3年10月26日

小学校長様  
音楽主任様  
管楽器指導担当様

静岡県小学校管楽器教育研究会  
東部支部長 勝又 一仁  
(裾野市立深良小学校長)

## 2022静岡県東部地区

# 小学校管楽器合奏フェスティバル

### のご案内

紅葉の候、皆様方におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日頃は、当研究会の活動に深いご理解とご協力をいただき、心から厚くお礼申し上げます。

さて、このたび、静岡県小学校管楽器教育研究会では、「2022静岡県東部地区小学校管楽器合奏フェスティバル」を下記の通り開催することとなりました。

このフェスティバルを通じ、各校・各団体の連携と親睦を深めるとともに、音楽教育が一層向上することを心より願っております。日頃演奏されている曲や運動会等で演奏した曲で十分です。どうぞ本趣旨をご理解の上、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

### 記

- 1 日時 令和4年 2月 5日(土) 13:00 ~ 15:30(終演予定)
- 2 会場 沼津市民文化センター 小ホール
- 3 主催 静岡県小学校管楽器教育研究会 東部支部
- 4 後援 沼津市教育委員会・裾野市教育委員会・三島市教育委員会・伊豆の国市教育委員会  
函南町教育委員会・清水町教育委員会・長泉町教育委員会  
(申請予定)  
静岡県小学校管楽器教育研究会・東日本小学校管楽器教育研究会
- 5 演奏形態 吹奏楽・金管バンド・アンサンブル・合唱奏 等
- 6 演奏時間 20分程度(2~3曲程度)
- 7 参加費 参加児童1名につき200円  
(200円×出演児童数分を、当日受付にてお支払いください。)
- 8 申込締切 令和3年11月24日(水) FAX必着
- 9 申込先 〒410-0832 静岡県沼津市御幸町4-1  
**Fax 055-931-0367** (Tel 055-931-0354)  
沼津市立第四小学校内 東部支部事務局 坂本 啓 あて



10 その他

- ・出演団体には、講師のアドバイスがあります。
- ・当日参加されない団体でも、ぜひ児童を連れてご来場ください。（入場無料）
- ・フェスティバルの詳細につきましては、後日文書にてご案内いたします。
- ・ティンパニ、バスドラム等大型の楽器につきましては、出演校からの持参をお願いいたします。運搬の都合上、どうしても持参が難しい場合には事務局までご相談ください。
- ・新型コロナウイルス感染症の今後の感染状況により、やむを得ず中止となる場合があります。ご了承ください。

## 2022静岡県東部地区小学校管楽器合奏フェスティバル参加申込書

沼津市立第四小学校内

※コピーしてお使いください

静岡県小学校管楽器教育研究会 東部支部事務局 坂本 啓 宛

**Fax 055-931-0367**

(Tel 055-931-0354)

|                  |              |       |  |
|------------------|--------------|-------|--|
| 学校・団体名           |              | 申込責任者 |  |
| TEL              |              | FAX   |  |
| 連絡先住所            | 〒            | 静岡県   |  |
| 曲 名              | ふりがな<br>指揮者名 |       |  |
|                  | 指導者名         |       |  |
| 演奏形態（金管バンド・吹奏楽等） |              |       |  |

### ♪ 参加人数等

|           |   |         |   |      |   |
|-----------|---|---------|---|------|---|
| 管・打楽器出演者数 | 名 | 合唱他出演者数 | 名 | 出演者計 | 名 |
| ステージ椅子必要数 |   | 譜面台必要数  |   | 引率者数 | 名 |

### ♪ 必要とする用具について確認事項

|       |         |          |         |
|-------|---------|----------|---------|
| ティンパニ | 必要 / 不要 | 電源用延長コード | 必要 / 不要 |
| バスドラム | 必要 / 不要 | ワイヤレスマイク | 必要 / 不要 |

♪ 出演時間や出演順、その他、特にご希望がありましたらお書きください。

## 1 実施目的

教育の中心である児童・生徒・園児たちが学ぶ学校や園、また生涯にわたる学びを支える社会教育施設等を教育委員が自ら訪問し教育現場を把握することで、町の教育大綱及び令和3年度の教育推進構想、教育行政の方針に沿った教育推進の重点項目の進捗を確認し、もって今後の町の教育行政に役立てる目的として実施する。

## 2 実施行程・視察内容

| 第1回                                                                       | 第2回                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 令和4年1月27日(木)午前<br>小学校3校・中学2校                                              | 令和4年2月22日(火)午前<br>小学校2校他3施設                                            |
| 教育委員会4名<br>(随行)学校教育課 参事 小松孝洋<br>(随行)学校教育課 課長補佐 浅沼 聡<br>※教育長、教育次長は所用により不参加 | 教育長・教育委員4名<br>(随行)教育次長兼学校教育課長 梅原宏幸<br>(随行)学校教育課 課長補佐 浅沼 聡              |
| <b>集合</b> 8:30 役場庁舎1階ロビー<br>出発前ミーティング後、順次庁用車で出発                           | <b>集合</b> 8:15 役場庁舎1階ロビー<br>出発前ミーティング後、順次庁用車で出発                        |
| ① 西小学校<br>8:55～9:20                                                       | ① 二葉幼稚園 ・登園状況・園長説明<br>8:40～9:10 ・こども園化現況                               |
| ② 函南小学校<br>9:35～10:00                                                     | ② 教育支援センター ・教室状況<br>9:20～9:45 ・センター長説明                                 |
| ③ 函南中学校<br>10:15～10:40<br>・GIGAスクール等視察<br>・校長説明                           | ③ 子育て交流センター<br>町立図書館 ・運営状況<br>9:55～10:25 ・図書館長等説明                      |
| ④ 東小学校<br>11:00～11:25                                                     | ④ 桑村小学校<br>10:40～11:10                                                 |
| ⑤ 東中学校<br>11:40～12:05<br>給食試食<br>12:10～12:30<br>+<br>←屋内運動場屋根<br>改修工事視察   | ⑤ 丹那小学校<br>11:40～12:10<br>給食試食<br>12:10～12:40<br>・GIGAスクール等視察<br>・校長説明 |
| 庁舎5階第3会議室<br>13:30～<br>定例教育委員会                                            | 庁舎3階教育委員会室<br>13:30～<br>定例教育委員会                                        |

## 3 その他

- ・小中学校及び幼稚園は、学校又は園の経営書を随行者含む人数分ご用意ください。  
当日学校の運営状況や学校経営書の説明をお願いします。
- ・その他施設については、コロナ禍における施設運営状況や今後の取組予定等について説明をお願いします。

担当者 学校教育課 浅沼  
電話番号 979-8121