

永教学第1077号  
令和6年9月20日

委 員 各 位

永平寺町教育委員会  
教育長 竹内 康高  
(公 印 略)

### 教育委員会の開催について

初秋の候、貴職におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
つきましては、教育委員会を下記のとおり開催しますので、ご出席下さいますようご通知申し上げます。

### 記

1. 日 時 令和6年9月26日(木)午後3時00分から
2. 場 所 松岡公民館 講義室・視聴覚室
3. 内 容 1)庶務報告および主な行事予定報告  
2)永平寺町幼稚園条例施行規則の一部を改正する規則の制定  
について  
3)学区外就学協議について  
4)その他

- ※ 協議資料は、タブレット端末の「Teams」に格納してありますので、ご確認ください。
- ※ 会議当日は、タブレット端末をご持参くださいますようお願いいたします。
- ※ マイボトル運動の促進にご協力をお願いいたします。



# 永平寺町教育委員会

日 時 令和6年9月26日（木）  
午後3時00分から  
場 所 松岡公民館 講義室・視聴覚室

- 1 教育長あいさつ
- 2 報告事項  
報告第5号 庶務報告および主な行事予定報告
- 3 議事  
議案第15号 永平寺町幼稚園条例施行規則の一部を改正する規則の制定について  
議案第16号 学区外就学協議について
- 4 その他  
令和6年度全国学力・学習状況調査結果について  
いじめ問題調査委員会設置要綱（案）について  
夏休みプール開放結果について  
町文化祭について

次回の教育委員会 10月31日（木）午後4時00分  
松岡公民館 講義室・視聴覚室

- 5 閉会あいさつ

## 報告第5号

### 庶 務 報 告

7月26日（金）	第2回ふるさと教育担当者連絡協議会
31日（水）	幼児園訪問（上志比）桑原委員
8月 1日（木）	校長会
2日（金）	幼児園訪問（志比北）大坂委員
5日（月）	幼児園訪問（御陵）鈴木委員
14日（水）	学校閉庁（～16日（金））
20日（火）	第3回Eまなびの会
22日（木）	幼児園訪問（松岡東）桑原委員
28日（水）	こども園訪問（みどり葉）桑原委員 校長会
30日（金）	小学校2学期始業式
31日（土）	文化祭（上志比中）
9月 5日（木）	体育祭（松岡中）
6日（金）	体育祭（上志比中） 文化祭（松岡中）
7日（土）	体育祭（永平寺中）
12日（木）	文化祭（永平寺中）
18日（水）	永平寺町小学校スポーツ交流会
26日（木）	自然教室（上志比小）（～27日（金）） 教育委員会

## 主 な 行 事 予 定 報 告

9月29日（日）	地区体育祭
10月 1日（火）	自然教室（志比小）（～2日（水））
3日（木）	校長会
4日（金）	第3回ふるさと教育担当者連絡協議会
8日（火）	防災教育（松岡小6年生）
9日（水）	第4回Eまなびの会 防災教育（松岡小5年生）
10日（木）	防災教育（松岡小4年生） 修学旅行（松岡小）（～11日）
16日（水）	学校訪問（上志比中）桑原委員 防災教育（御陵小4年生） 修学旅行（吉野小）（～17日）
17日（木）	防災教育（御陵小5年生） 修学旅行（志比小）（～18日） 修学旅行（上志比小）（～18日）
18日（金）	防災教育（御陵小6年生）
23日（水）	修学旅行（御陵小）（～24日）
25日（金）	防災教育（吉野小6年生） 学校訪問（上志比小）大坂委員
28日（月）	修学旅行（志比南小）（～29日）
29日（火）	学校訪問（吉野小）鈴木委員 教育委員会
30日（水）	学校訪問（松岡中）鈴木委員
31日（木）	校長会 教育委員会

議案第 15 号

永平寺町幼稚園条例施行規則の一部を改正する規則の制定について

永平寺町幼稚園条例施行規則の一部を改正する規則を次のとおり制定するものとする。

令和 6 年 9 月 日提出

永平寺町教育委員会 教育長 竹内 康高

永平寺町教育委員会規則第●号

永平寺町幼稚園条例施行規則の一部を改正する規則

永平寺町幼稚園条例施行規則(平成 18 年永平寺町教育委員会規則第 12 号)の一部を次のように改正する。

第 6 条第 1 項中様式第 1 号を次のように改める。

様式第 1 号（第 6 条関係）  
施設型給付費・地域型保育給付費等  
教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書  
永平寺町教育委員会 あて  
年 月 日

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな 氏 名	生年月日 年 月 日	性別	年齢	いずれかに○
	個人番号	男・女	0 1	新 入	
	申請年1月1日時点 住民票	父 現住所に同じ・（市・区・町・村） 母 現住所に同じ・（市・区・町・村）	2 3	進 級	
	転居・転入予定日	年 月 日	4 5	転 園	
住所	（住 所）〒 永平寺町	転居・転入予定日 年 月 日	現住所	〒 （自宅） （父携帯） （母携帯）	- - - - - -
申請保護者氏名	（氏 名）	電話番号			
保育の希望の有無	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、幼稚園等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む） 無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を除く）				
申請児童現状	自宅保育・通園（園名：）	障害手帳等の有無	無・有 ※2		

①世帯の状況 ※1

区分 世帯員（申請に係る子どもを除く）	氏 名	子どもとの続柄	生年月日 個人番号	性別	職 業（会社名） 学校名等	市町村民税 課税の有無	備考
		父	年 月 日	男・女		有・無	
		母	年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	
			年 月 日	男・女		有・無	

生活保護の状況	生活保護受給	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中（月 日） ・ <input type="checkbox"/> 適用あり
ひとり親関係	児童扶養手当受給	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中（月 日） ・ <input type="checkbox"/> 適用あり
給付の状況	ひとり親家庭等医療費等助成	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中（月 日） ・ <input type="checkbox"/> 適用あり
障がいのある同居家族の状況	障害者手帳等の保有者	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有〔子どもとの続柄：□父・□母・□他（ ）〕※2
	特別児童扶養手当対象者	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有〔子どもとの続柄：□父・□母・□他（ ）〕※2

②利用を希望する期間、施設名、利用時間

希望利用期間	年 月 日から 年 月 日まで		
利用を希望する施設名・理由 ※3	希望順位	施設名	希望理由
	第 1 希望		<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い □兄弟等入園 □その他（ ）
	第 2 希望		<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い □兄弟等入園 □その他（ ）
	第 3 希望		<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い □兄弟等入園 □その他（ ）
希望利用時間	平日（月～金曜日）	土曜日（必要な場合のみ記入）	
	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分	
希望保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（最大 1 8 時まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間（最大 1 6 時まで） ※保育必要量は、保育を必要とする理由や家庭状況等を基準に町が決定するため、希望に添えない場合があります。		

※1 同居しているご家族についてご記入ください。（保護者が別居時も、世帯員欄及び備考欄に記入）

※2 障害者手帳等所持の場合、写しを添付してください。

※3 必ず第 3 希望までご記入ください。記入がない場合は、こちらで調整させていただきます。

### ③保育の利用を必要とする理由等

※保育の利用を希望する保護者の理由について記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	就労等の状況	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 就労時間： 時 分 ～ 時 分 就労日数： 週 日 ・ 定休日 曜日 通勤時間： 時間 分(車 電車 バス 自転車 その他) <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )	
母	<input type="checkbox"/> 就労 就労時間： 時 分 ～ 時 分 就労日数： 週 日 ・ 定休日 曜日 通勤時間： 時間 分(車 電車 バス 自転車 その他) <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他( )		

### ④税情報等の提供に当たっての署名欄

<p>1 税情報等の閲覧について            町が、同一世帯員について教育・保育給付認定及び利用者負担区分(額)の算定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担区分(額)について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。</p> <p>2 保育を必要とする理由等の変更による申請について            保育を利用する場合、保育の利用を必要とする理由その他の状況に変更が生じたときには、教育・保育給付認定及び利用者負担額に変更が生じることを理解し、町が実情を正確に把握するために、必要書類を添えて速やかに申請します。なお、申請を怠り、又は虚偽の申請を行った場合に、認定の取消しとなったとしても異議はありません。</p> <p>3 保育園・こども園の入園について            保育を理由とした入園を希望する場合は、保育園・こども園の利用希望に対して、町が家庭状況等を鑑みた利用調整を行い、入園希望以外の園にも案内があることを理解しています。</p> <p style="text-align: right;">申請保護者氏名 _____            (表面記載の保護者と同じ方が署名してください。)</p>
--

### \*市町村記載欄

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

### ★申請に必要な添付書類

③で選んだ保育を必要とする理由に準じて提出ください

- I 就労をされている
- ・ 常勤、パート、内職 ※育児中・産休中も含む … 就労証明書
  - ・ 自営業、農業 … 自営(農業)証明書、または営業許可書・開業届
- II 妊娠・出産 … 母子手帳の写し(表紙および出産予定日が記載されている頁)
- III 保護者の疾病・障がい、親族の看護・介護 … 診断書、又は手帳の写し又は介護保険証の写し
- IV 求職中 … 就労予定申立書 (有効期限2ヶ月程度)
- V 就学 … 在学証明書の写し VI その他状況を証明するもの
- ※II妊娠・出産は、入園日が出産予定日から数えて産前6週目、産後8週目にあたる方、および妊娠中の入院や特別な理由が生じた方(診断書等添付必要)
- ※IV求職中において、入園日までに就職(内定)が決定した場合、就労証明書を提出すること
- ◎申請年1月1日において永平寺町に住所がない方…個人番号により課税照会(両保護者分)  
 →個人番号の提示をいただけない場合は、課税証明書等が必要になります。

第6条第1項中様式第2号を次のように改める。

就労証明書

永平寺町教育委員会

宛

証明日

西暦

年

月

日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

担当者名

記載者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。  
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に関われる場合があります。

No.	項目	記載欄											
1	業種	<div><div><div><input type="checkbox"/> 農業・林業</div><div><input type="checkbox"/> 漁業</div><div><input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業</div><div><input type="checkbox"/> 建設業</div><div><input type="checkbox"/> 製造業</div><div><input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業</div></div><div><div><input type="checkbox"/> 情報通信業</div><div><input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業</div><div><input type="checkbox"/> 卸売業・小売業</div><div><input type="checkbox"/> 金融業・保険業</div><div><input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業</div></div><div><div><input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス</div><div><input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業</div><div><input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業</div><div><input type="checkbox"/> 医療・福祉</div></div><div><div><input type="checkbox"/> 教育・学習支援業</div><div><input type="checkbox"/> 複合サービス事業</div><div><input type="checkbox"/> 公務</div><div><input type="checkbox"/> その他（</div><div></div><div>）</div></div></div>											
2	フリガナ												
	本人氏名	生年月日 年 月 日											
3	雇用（予定）期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期		期間 （無期の場合は雇用開始日のみ）		年 月 日 ～ 年 月 日							
4	本人就労先事業所	名称											
		住所											
5	雇用の形態	<div><div><input type="checkbox"/> 正社員</div><div><input type="checkbox"/> パート・アルバイト</div><div><input type="checkbox"/> 派遣社員</div><div><input type="checkbox"/> 契約社員</div><div><input type="checkbox"/> 会計年度任用職員</div><div><input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員</div><div><input type="checkbox"/> 役員</div></div> <div><div><input type="checkbox"/> 自営業主</div><div><input type="checkbox"/> 自営業専従者</div><div><input type="checkbox"/> 家族従業者</div><div><input type="checkbox"/> 内職</div><div><input type="checkbox"/> 業務委託</div><div><input type="checkbox"/> その他（</div><div></div><div>）</div></div>											

附 則  
この規則は、令和6年10月1日から施行する。

永平寺町幼稚園条例施行規則(平成18年永平寺町教育委員会規則第12号)新旧対照表

現行	改正後(案)
<p>永平寺町幼稚園条例施行規則</p> <p>平成18年2月13日 教育委員会規則第12号</p> <p>(趣旨)</p> <p>第1条～第10条 (略)</p> <p>附 則</p> <p>(略)</p> <p>別表第1 (略)</p> <p>別表第2及び別表第3 (略)</p> <p><u>様式第1号</u></p> <p>【別記1 参照】</p> <p><u>様式第2号</u></p> <p>【別記2 参照】</p> <p>様式第3号 (略)</p> <p>様式第4号 (略)</p> <p>様式第5号 (略)</p> <p>様式第6号 (略)</p>	<p>永平寺町幼稚園条例施行規則</p> <p>平成18年2月13日 教育委員会規則第12号</p> <p>(趣旨)</p> <p>第1条～第10条 (略)</p> <p>附 則</p> <p>(略)</p> <p>別表第1 (略)</p> <p>別表第2及び別表第3 (略)</p> <p><u>様式第1号</u></p> <p>【別記1 参照】</p> <p><u>様式第2号</u></p> <p>【別記2 参照】</p> <p>様式第3号 (略)</p> <p>様式第4号 (略)</p> <p>様式第5号 (略)</p> <p>様式第6号 (略)</p>



様式第1号（第6条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等

教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

永平寺町教育委員会 様

年 月 日

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな 氏 名	生年月日 年 月 日	性別 男 ・ 女	年齢 0 1 2 3 4 5	いずれかに○ 新 入 進 級 転 園	
		個人番号				
		申請年1月1日時点 住民票		父 現住所と同じ・ 母 現住所と同じ・	市・区・町・村	
		転入予定日	年 月 日			
		現住所				
保護者 住所・連絡先	(住 所) 〒 永平寺町  (氏 名)	電話番号	(自宅)	-	-	
			(父携帯)	-	-	
			(母携帯)	-	-	
保育の希望の 有無	有	保護者の労働又は疾病等の理由により、幼児園等において保育の利用を希望する場合 (幼稚園等と併願の場合を含む)				
	無	幼稚園等の利用を希望する場合(幼児園等と併願の場合を除く)				
申請児童現状	自宅保育 ・ 通園 (園名: )		障害手帳等		無 ・ 有 ※2	

①世帯の状況 ※1

区分 世帯員 (申請に係る子どもを除く。)	ふりがな 氏 名	子どもとの続柄	生年月日 年 月 日	性別	職 業 (会社名) 学校名等	市町村民税 課税の有無	備考
		父	年 月 日	男・女		有 ・ 無	
		母	年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
			年 月 日	男・女		有 ・ 無	
生活保護の状況	生活保護受給	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中 ( 月 日 ) ・ <input type="checkbox"/> 適用あり					
ひとり親関係 給付の状況	児童扶養手当受給	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中 ( 月 日 ) ・ <input type="checkbox"/> 適用あり					
	ひとり親家庭等医療費等助成	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中 ( 月 日 ) ・ <input type="checkbox"/> 適用あり					
障がいのある 同居家族の状況	障害者手帳等の保有者	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 [子どもとの続柄: <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 ・ <input type="checkbox"/> 他 ( ) ] ※2					
	特別児童扶養手当対象者	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 [子どもとの続柄: <input type="checkbox"/> 父 ・ <input type="checkbox"/> 母 ・ <input type="checkbox"/> 他 ( ) ] ※2					

②利用を希望する期間、希望する施設（事業者）名

希望する利用期間	年 月 日から 年 月 日まで	
利用を希望する 施設（事業者）名 ※3	施設（事業者）名・希望理由	
	第1希望	<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	第2希望	<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他 ( )
	第3希望	<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他 ( )
希望する利用時間	利用曜日	利用希望時間
	月 ~ 金 ・ 土	午前 時 分 ~ 午後 時 分

※1 同居しているご家族についてご記入ください。（保護者が別居時も、世帯員欄及び備考欄に記入）

※2 障害者手帳等所持の場合、写しを添付してください。

※3 必ず第3希望までご記入ください。記入がない場合は、こちらで調整させていただきます。

受付者確認

## ③保育の利用を必要とする理由等

※保育の利用を希望する保護者の理由について記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	就労等の状況	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 就労時間： 時 分 ～ 時 分 就労日数： 週 日 ・ 定休日 曜日 通勤時間： 時間 分（車 電車 バス 自転車 その他） <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）	
母	<input type="checkbox"/> 就労 就労時間： 時 分 ～ 時 分 就労日数： 週 日 ・ 定休日 曜日 通勤時間： 時間 分（車 電車 バス 自転車 その他） <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

## ④税情報等の提供に当たっての署名欄

市町村が施設型給付費・地域型保育給付費等の教育・保育給付認定に必要な市町村民税の情報（同一世帯者を含む）及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担額について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

保護者氏名

＊市町村記載欄

受付年月日	年 月 日
-------	-------

認定の可否		認定者番号	認定区分等
可 ・ 否 年 月 日認定	(否とする理由)		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 ( <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短)
支給(入所)の可否		支給(利用)期間	
可 ・ 否 年 月 日認定	(否とする理由)		自 年 月 日 至 年 月 日
入所施設(事業者)名			
施設名	<input type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 地域型 <input type="checkbox"/> 特例施設型 <input type="checkbox"/> 特例地域型 ( <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) <input type="checkbox"/> 保( <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 幼 ) <input type="checkbox"/> 地( <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 ) ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 地域型( <input type="checkbox"/> 小 <input type="checkbox"/> 家 <input type="checkbox"/> 居 <input type="checkbox"/> 事 )		
備 考			

## ★申請に必要な添付書類 ③で選んだ保育を必要とする理由に準じて提出ください

Ⅰ 就労をされている

- ・ 常勤、パート、内職 ※育児中・産休中も含む … 就労証明書
- ・ 自営業、農業 … 自営(農業)証明書、または営業許可書・開業届

Ⅱ 妊娠・出産 … 母子手帳の写し(表紙および出産予定日が記載されている頁)

Ⅲ 保護者の疾病・障がい、親族の看護・介護 … 診断書、又は手帳の写し又は介護保険証の写し

Ⅳ 求職中 … 就労予定申立書 (有効期限2ヶ月程度)

Ⅴ 就学 … 在学証明書の写し Ⅵ その他状況を証明するもの

※Ⅱ妊娠・出産は、入園日が出産予定日から数えて産前6週目、産後8週目にあたる方、および妊娠中の入院や特別な理由が生じた方(診断書等添付必要)

※Ⅳ求職中において、入園日までに就職(内定)が決定した場合、就労証明書を提出すること

◎申請年1月1日において永平寺町に住所がない方…個人番号により課税照会(両保護者分)  
→個人番号の提示をいただけない場合は、課税証明書等が必要になります。

様式第1号（第6条関係）

施設型給付費・地域型保育給付費等

# 教育・保育給付認定申請書 兼 施設利用申込書

永平寺町教育委員会 あて

年 月 日

次のとおり施設型給付費・地域型保育給付費に係る教育・保育給付認定を申請します。

申請に係る 小学校就学前 子ども	ふりがな 氏 名		生年月日 年 月 日		性別 男・女	年齢	いずれかに○
			個人番号			01	新入
					23	進級	
					45	転園	
			申請年1月1日時点 住民票	父 現住所に同じ・（市・区・町・村） 母 現住所に同じ・（市・区・町・村）			
住所	(住 所) 〒 永平寺町		転居・転入予定日 年 月 日				
			現住所 〒				
申請保護者氏名	(氏 名)		電話番号		(自宅) - -		
					(父携帯) - -		
					(母携帯) - -		
保育の希望の有無	有 : 保護者の労働又は疾病等の理由により、幼稚園等において保育の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を含む）						
	無 : 幼稚園等の利用を希望する場合（幼稚園等と併願の場合を除く）						
申請児童現状	自宅保育・通園（園名： ）				障害手帳等の有無	無・有 ※2	

## ①世帯の状況 ※1

区分	ふりがな 氏 名	子どもとの続柄	生年月日		性別	職 業（会社名） 学校名等	市町村民税 課税の有無	備考
			個人番号					
世帯員（申請に係る子どもを除く。）		父	年 月 日		男・女		有・無	
		母	年 月 日		男・女		有・無	
			年 月 日		男・女		有・無	
			年 月 日		男・女		有・無	
			年 月 日		男・女		有・無	
			年 月 日		男・女		有・無	
			年 月 日		男・女		有・無	

生活保護の状況	生活保護受給	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中（ 月 日） ・ <input type="checkbox"/> 適用あり
ひとり親関係 給付の状況	児童扶養手当受給	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中（ 月 日） ・ <input type="checkbox"/> 適用あり
	ひとり親家庭等医療費等助成	<input type="checkbox"/> 適用なし ・ <input type="checkbox"/> 申請中（ 月 日） ・ <input type="checkbox"/> 適用あり
障がいのある 同居家族の状況	障害者手帳等の保有者	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有〔子どもとの続柄：□父・□母・□他（ ）〕※2
	特別児童扶養手当対象者	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有〔子どもとの続柄：□父・□母・□他（ ）〕※2

## ②利用を希望する期間、施設名、利用時間

希望利用期間	年 月 日から 年 月 日まで	
利用を希望する 施設名・理由 ※3	希望順位	施設名
	第1希望	希望理由 <input type="checkbox"/> 自宅職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	第2希望	<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	第3希望	<input type="checkbox"/> 自宅職場に近い <input type="checkbox"/> 兄弟等入園 <input type="checkbox"/> その他（ ）
希望利用時間	平日（月～金曜日）	
	時 分 ～ 時 分	土曜日（必要な場合のみ記入） 時 分 ～ 時 分
希望保育必要量	<input type="checkbox"/> 保育標準時間（最大18時まで） <input type="checkbox"/> 保育短時間（最大16時まで） ※保育必要量は、保育を必要とする理由や家庭状況等を基準に町が決定するため、希望に添えない場合があります。	

※1 同居しているご家族についてご記入ください。（保護者が別居時も、世帯員欄及び備考欄に記入）

※2 障害者手帳等所持の場合、写しを添付してください。

※3 必ず第3希望までご記入ください。記入がない場合は、こちらで調整させていただきます。



③保育の利用を必要とする理由等

※保育の利用を希望する保護者の理由について記入してください。

保育の利用を必要とする理由	続柄	就労等の状況	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 就労時間： 時 分 ～ 時 分	
		就労日数： 週 日 ・ 定休日 曜日	
		通勤時間： 時間 分(車 電車 バス 自転車 その他)	
母	<input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護 <input type="checkbox"/> 災害復旧		
	<input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
	<input type="checkbox"/> 就労 就労時間： 時 分 ～ 時 分		
父	就労日数： 週 日 ・ 定休日 曜日		
	通勤時間： 時間 分(車 電車 バス 自転車 その他)		
	<input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> 疾病・障がい <input type="checkbox"/> 看護・介護		
母	<input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

④税情報等の提供に当たっての署名欄

1 税情報等の閲覧について  
町が、同一世帯員について教育・保育給付認定及び利用者負担区分(額)の算定に必要な市町村民税の情報及び世帯情報を閲覧すること、並びにその情報に基づき決定した利用者負担区分(額)について、特定教育・保育施設等に対して提示することに同意します。

2 保育を必要とする理由等の変更による申請について  
保育を利用する場合で、保育の利用を必要とする理由その他の状況に変更が生じたときには、教育・保育給付認定及び利用者負担額に変更が生じることを理解し、町が実情を正確に把握するために、必要書類を添えて速やかに申請します。なお、申請を怠り、又は虚偽の申請を行った場合に、認定の取消しとなったとしても異議はありません。

3 保育園・こども園の入園について  
保育を理由とした入園を希望する場合は、保育園・こども園の利用希望に対して、町が家庭状況等を鑑みた利用調整を行い、入園希望以外の園にも案内があることを理解しています。

申請保護者氏名 \_\_\_\_\_  
(表面記載の保護者と同じ方が署名してください。)

＊市町村記載欄

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

★申請に必要な添付書類 ③で選んだ保育を必要とする理由に準じて提出ください

- I 就労をされている
  - ・ 常勤、パート、内職 ※育児中・産休中も含む … 就労証明書
  - ・ 自営業、農業 … 自営(農業)証明書、または営業許可書・開業届
- II 妊娠・出産 … 母子手帳の写し(表紙および出産予定日が記載されている頁)
- III 保護者の疾病・障がい、親族の看護・介護 … 診断書、又は手帳の写し又は介護保険証の写し
- IV 求職中 … 就労予定申立書 (有効期限2ヶ月程度)
- V 就学 … 在学証明書の写し VI その他状況を証明するもの
- ※II妊娠・出産は、入園日が出産予定日から数えて産前6週目、産後8週目にあたる方、および妊娠中の入院や特別な理由が生じた方(診断書等添付必要)
- ※IV求職中において、入園日までに就職(内定)が決定した場合、就労証明書を提出すること
- ◎申請年1月1日において永平寺町に住所がない方…個人番号により課税照会(両保護者分)  
→個人番号の提示をいただけない場合は、課税証明書等が必要になります。

就労証明書

永平寺町教育委員会 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—		—	
担当者名				
記載者連絡先	—		—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。  
※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄											
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input checked="" type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他 ( )											
2	フリガナ									生年月日	年	月	日
2	本人氏名												
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		年		月	日	～	年		月	日
4	本人就労先事業所	名称											
4		住所											
5	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ( )											
6	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日		合計 時間	月間		時間		分		(うち休憩時間		分)
		一月当たりの就労日数		月間	日	一週当たりの就労日数		週間		日			
		平日	時	分	～	時	分	(うち休憩時間		分)			
		土曜	時	分	～	時	分	(うち休憩時間		分)			
		日祝	時	分	～	時	分	(うち休憩時間		分)			
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間		分		(うち休憩時間		分)		
		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日								
主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分	～	時	分	(うち休憩時間		分)			
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年		月	年月	年		月	年月	年		月
7		日／月		時間／月		日／月		時間／月		日／月		時間／月	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中											
8		期間	年		月	日	～	年		月	日		
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み											
9		期間	年		月	日	～	年		月	日		
10	産休・育休以外の休業の 取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み		理由	<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他( )								
		期間	年		月	日	～	年		月	日		
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み		年		月	日						
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中		期間	年		月	日	～	年		月	日
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時		分	～	時	分	(うち休憩時間		分)	
13	保育士等としての勤務実 態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無											
14	備考欄												
追加的記載項目欄													



# 就勞証明書

永平寺町教育委員会 宛

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—		—	
担当者名				
記載者連絡先	—		—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄										
1	業種	<div><input type="checkbox"/> 農業・林業    <input type="checkbox"/> 漁業    <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業    <input type="checkbox"/> 建設業    <input type="checkbox"/> 製造業    <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業    <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業    <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業    <input type="checkbox"/> 金融業・保険業    <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス    <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業    <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業    <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業    <input type="checkbox"/> 複合サービス事業    <input type="checkbox"/> 公務    <input type="checkbox"/> その他（ ）</div>										
2	フリガナ											
	本人氏名						生年月日                  年        月        日					
3	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		年        月        日 ～        年        月        日							
4	本人就労先事業所	名称										
		住所										
5	雇用の形態	<div><input type="checkbox"/> 正社員    <input type="checkbox"/> パート・アルバイト    <input type="checkbox"/> 派遣社員    <input type="checkbox"/> 契約社員    <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員    <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員    <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主    <input type="checkbox"/> 自営業専従者    <input type="checkbox"/> 家族従業者    <input type="checkbox"/> 内職    <input type="checkbox"/> 業務委託    <input type="checkbox"/> その他( )</div>										
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間                  時間                  分 (うち休憩時                  分)	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		一月当たりの就労日数			月間                  日			一週当たりの就労日数		週間                  日		
		平日		時                  分		～                  時                  分 (うち休憩時                  分)						
		土曜		時                  分		～                  時                  分 (うち休憩時                  分)						
	日祝		時                  分		～                  時                  分 (うち休憩時                  分)							
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間		時間                  分 (うち休憩時                  分)						
		就労日数		<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間		日						
主な就労時間帯・シフト時間帯		時                  分 ～                  時                  分 (うち休憩時                  分)										
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年        月        日		年月	年        月        日		年月	年        月        日			
		日／月		時間／月		日／月		時間／月		日／月                  時間／月		
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中										
		期間	年        月        日 ～        年        月        日									
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み										
		期間	年        月        日 ～        年        月        日									
10	産休・育休以外の休業の 取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み			理由	<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
		期間	年        月        日 ～        年        月        日									
11	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み                  年        月        日										
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中			期間	年        月        日 ～        年        月        日						
		主な就労時間帯・シフト時間帯		時                  分 ～                  時                  分 (うち休憩時                  分)								
13	保育士等としての勤務実 態の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無										
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(予定) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定										
15	入所内定時育休短縮可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否										
16	育休延長可否	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 可(予定) <input type="checkbox"/> 否										
17	単身赴任期間(予定含む)	年        月        日 ～        年        月        日										
18	備考欄											
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
				年        月        日								
		児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
				年        月        日								
		児童名		生年月日		施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)				
				年        月        日								

## 議案第 16 号

### 学区外就学協議について

学区外就学について、別紙のとおり届が提出されたので、永平寺町学校学区外、区域外就学許可要綱（平成 18 年教育委員会告示第 2 号）の規定に基づき協議する。

## その他

令和6年度全国学力・学習状況調査結果について（資料は当日配布）

いじめ問題調査委員会設置要綱（案）について（資料は当日配布）

夏休みプール開放結果について

町文化祭について

次回の教育委員会 10月31日（木）午後4時00分  
松岡公民館 講義室・視聴覚室



R6夏季プール開放利用者数一覧

その他資料（生涯学習課）

	松岡小学校	御陵小学校	吉野小学校	志比小学校	志比南小学校	上志比小学校	計	熱中症警戒アラート	
7月22日 月	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止		○	熱中症警戒アラート
7月23日 火	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止		○	熱中症警戒アラート
7月24日 水	雷注意報中止	雷注意報中止	雷注意報中止	雷注意報中止	雷注意報中止	雷注意報中止			雷注意報
7月25日 木	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止		○	熱中症警戒アラート
7月26日 金	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止		○	熱中症警戒アラート
7月27日 土									
7月28日 日									
7月29日 月	60	50	28	22	25	28	213		
7月30日 火	雨天・雷注意報中止	雨天・雷注意報中止	雨天・雷注意報中止	雨天・雷注意報中止	雨天・雷注意報中止	雨天・雷注意報中止			雨天・雷注意報
7月31日 水	43	51	25	26	30	27	202		
8月1日 木	84	48	28	53	27	34	274		
8月2日 金	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止		○	熱中症警戒アラート
8月3日 土									
8月4日 日									
8月5日 月	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止	猛暑中止		○	熱中症警戒アラート
8月6日 火	51	35	27	21	24	25	183		
8月7日 水	14	24	21	50	26	29	164		
8月8日 木	91	27	36	17	28	26	225		
8月9日 金	68	33	25	25	23	30	204		
計	351	268	190	214	183	199	1,465		

## 熱中症予防のための夏季プール開放を中止する指針

永平寺町教育委員会生涯学習課

永平寺町では、夏季休業中の小学校プールを開放して、子どもたちの健全育成、社会教育および体育振興の観点から、子どもたちが水に親しむ機会を設けています。

本町のプール開放事業においては、プール開放時間帯に著しく高い気温が予想される場合、学校プールの行き帰りや、プール中に熱中症の危険が高まることや、プールサイドにおいても、直射日光により想像以上の高温となることから、尊い子どもたちの体と命を守り、より子どもたちの安全を確保するために、以下のことが予想される場合、学校プール開放を中止することとします。

以下に、熱中症予防のためプール開放を中止するときの判断基準を示します。

### 1. 中止の判断基準

#### ①熱中症特別警戒アラートおよび警戒アラート発令時

環境省より以下の情報が発令されたとき

- ・熱中症特別警戒アラート(最高暑さ指数が35以上に達するおそれがある)
- ・熱中症警戒アラート(最高暑さ指数が33以上に達するおそれがある)

#### ②気温35℃以上

プール開放時間帯(午前9時30分から11時 00分)に、気温が35℃以上となる気象庁発表の予報があるとき

参考:気象庁HP「高温注意情報」、気象協会HP「永平寺町の天気 1時間天気」

#### ③暑さ指数が31以上

プール開放時間帯(午前 9 時30分から11時00分)に、暑さ指数が31となる環境省発表の予報があるとき

### 中止の場合の連絡体制

#### ① 永平寺町生涯学習課 午前8時00分までに中止の判断を行う。

中止の連絡 生涯学習課 → 委託業者 → 学校

生涯学習課 → 子育て支援課 → 児童館

#### ②委託業者 生涯学習課から中止の連絡があり次第、各小学校に中止の連絡をする。

#### ③各小学校 午前8時30分までに、緊急メールで保護者に中止の連絡をする。

### 2. 時間短縮の判断基準

#### ①暑さ指数が31以上となった場合

#### ②水温＋気温が65℃以上となった場合

### 時間短縮の場合の連絡体制

#### ①上記の基準を超えた場合、委託業者から生涯学習課へ連絡

#### ②生涯学習課で時間短縮を行うかどうかの判断

#### ③時間短縮を行う場合、生涯学習課から各小学校へ連絡

#### ④各小学校から緊急メールで保護者に連絡

# 永平寺町文化祭 2024

Eiheiji Cultural Festival 2024



つながろう！

つなげよう！

未来へ

10/ **土** **日**  
26・27

◀◀ 10:00 ~ 16:00 ▶▶

＜松岡地区＞松岡公民館  
＜永平寺地区＞永平寺公民館（永平寺支所）

11/ **土** **日**  
2・3

＜上志比地区＞上志比文化会館  
サンサンホール

内容

作品展示、体験コーナー、お茶席、バザー、キッチンカー、  
発表映像（ステージ発表はなく、事前に撮影した発表映像を各会場で流します）

みんな来てね！



# 令和6年度教育委員会会議日程

月	日	曜日	開始時間	開催場所	備考(施設予約)
4	25	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
5	16	木	16:30～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	15:00～17:00
6	27	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
7	25	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
9	26	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
10	31	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
11	28	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
12	26	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
1	30	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00
2	27	木	15:00～	永平寺支所 消防ホール	14:00～16:00
3	27	木	15:00～	松岡公民館 講義室・視聴覚室	14:00～17:00

毎月1回 最終木曜日に開催 8月はお休み