

# 伊勢市公報

第359号  
令和2年10月20日  
火曜日

## 目次

	頁
<b>規 則</b>	
○ 伊勢市子ども・子育て支援法施行細則等の一部を改正する規則	2
○ 伊勢市観光地等混雑状況配信システム導入業務受託者選定委員会規則	19
<b>議会訓令</b>	
○ 伊勢市議会議員防災服等貸与規程	22
<b>病院事業管理規程</b>	
○ 伊勢市病院企業職員の給与に関する規程及び市立伊勢総合病院非常勤職員の給与、勤務時間その他の勤務条件に関する規程の一部を改正する規程	27
<b>選挙管理委員会告示</b>	
○ 選挙管理委員会関係 ・ 三重海区漁業調整委員会委員選挙人名簿の縦覧日時及び場所について	30
<b>農業委員会告示</b>	
○ 農業委員会総会の招集について	31
<b>上下水道事業告示</b>	
○ 伊勢市指定給水装置工事事業者の指定の更新について	32
○ 伊勢市指定給水装置工事事業者の事業の廃止について	34
○ 伊勢市指定給水装置工事事業者の指定について	35
<b>公 告</b>	
○ 伊勢市立地適正化計画の変更について	36
○ 伊勢都市計画都市計画区域の整備、開発及び保全の方針の変更に伴う縦覧公告について	37
○ 農用地利用集積計画について	38
○ 地籍調査に係る地図及び簿冊の閲覧について	39
○ まちづくり協議会の公告事項の変更について	41

伊勢市子ども・子育て支援法施行細則等の一部を改正する規則をここに  
公布する。

令和2年10月1日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第 50 号

伊勢市子ども・子育て支援法施行細則等の一部を改正する規則

(伊勢市子ども・子育て支援法施行細則の一部改正)

第 1 条 伊勢市子ども・子育て支援法施行細則（平成 27 年伊勢市規則第 3 号）の一部を次のように改正する。

様式第 1 号を次のように改める。

- 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
- 特定教育・保育施設等入所(園)申込書(兼保育児童台帳)

(宛先) 伊勢市長 (管理者)

年 月 日

保護者住所	〒 ー 伊勢市	連絡先	自宅TEL
			携帯TEL (続柄: )
			携帯TEL (続柄: )
保護者氏名		保護者生年月日	年 月 日
保護者個人番号		支給認定証交付確認欄	<input type="checkbox"/> 希望する

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を次のとおり申請します。  
 特定教育・保育施設等への入所(園)につき次のとおり申し込みます。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規申請	<input type="checkbox"/> 転園申請
------	-------------------------------	-------------------------------

申請に係る 小学校就学前 子ども (申請児童)	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	備考
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
児童個人番号		支給認定証番号 (※1)	障害者手帳・ 療育手帳等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
保育の希望の 有無 (※2)	<input type="checkbox"/> 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等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。)【2号・3号】		
	<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)【1号】		

(※1) 既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。

(※2) 「保育所等」とは、保育所若しくは認定こども園(保育部分)又は小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育若しくは事業所内保育を行う事業所をいいます。【2号・3号】

・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(教育部分)をいいます。【2号】

・「有」を選択した場合は①～③に、「無」を選択した場合は①・②に必要な事項を記入してください。

①家族の状況

区分	(フリガナ) 氏 名	児童との 続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	同居 ・別居	備考	
			個人番号					
児童の 世帯員		父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
		母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
生活保護受給の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始)						

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学まで
		<input type="checkbox"/> 年 月 日まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	

※入園の利用調整は、第1希望～第6希望に記入いただいた施設のみを対象として行います。

※希望の施設に入所できなかった場合、 入所できるまで保留とする。 他施設に希望変更する。 申込みを取り下げる。

・きょうだい同時申込みの場合 ※以下1から4までのいずれかを選択してください。

<input type="checkbox"/> 1	全員が同月に入所できなくてもよい。空きを待つ児童は翌月以降の調整できょうだいと別施設でも入所を希望する。※
<input type="checkbox"/> 2	全員が同月に入所できなくてもよい。空きを待つ児童は翌月以降の調整できょうだいと同施設への入所を希望する。※
<input type="checkbox"/> 3	全員が同月に入所できれば希望する順に別施設になってもよい。希望する施設に入所できない場合は全員保留とする。
<input type="checkbox"/> 4	全員が同月に同じ施設に入所できるよう調整を希望する。希望する施設に入所できない場合は全員保留とする。
※ 1又は2を選択した場合、①か②を選択し、①を選択した場合は、優先する児童の氏名を記入してください。また、③に空き待ちをする児童の保育方法を記入してください。 ① <input type="checkbox"/> (氏名: ) 優先      ② <input type="checkbox"/> 希望順位の高い施設に入れる児童を優先 ③空き待ちをする児童の保育方法 (予定) ( )	

③保育の利用を必要とする理由等

※表面 保育の希望の有無(※2)で「有」を選択した場合のみ記入してください。

※保育の利用を必要とする理由についての証明書等を提出していただきます。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得する場合に保育利用中の子どもの継続 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得する場合に保育利用中の子どもの継続 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	平日：午前 時 分から 午後 時 分まで 土曜日：午前 時 分から 午後 時 分まで		

-----【記入はここまで】-----

\*市記載欄

受付年月日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 年 月 日認定		認定の可否 (否とする理由)	支給認定証番号
		支給(入所)の可否 (否とする理由)	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 )
<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		支給(利用)期間 自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設(事業者)名 ( <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 地 ) ( <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			

\*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日		
施設(事業者)名		(事業所番号: )	
担当者氏名 連絡先		(担当者) (連絡先)	
入所契約(内定)の有無		<input type="checkbox"/> 有 (契約・内定【 年 月 日契約(内定) 】) <input type="checkbox"/> 無	
備考			

\*個人番号確認欄

個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(無しの場合は、下記 ①番号確認書類 及び ②本人確認書類で確認)
①番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等		<input type="checkbox"/> 無
②本人確認書類	<input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他本人確認書類2つ		<input type="checkbox"/> 無

(裏面)

※記載事項について、事実と異なっているときは、入所等を取り消す場合がありますので、正確に記入してください。

この教育・保育給付認定申請書（入所申込書）は、保護者が次の点に注意の上記入してください。なお、同じ家庭から2人以上の児童が同時に申請（申込）を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

（表面）

- 1 「申請児童」の欄は、「氏名」にフリガナを必ずつけてください。また、「性別」の欄は該当するものを選択してください。
- 2 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを選択してください。
- 3 「支給認定証番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定証番号を記入してください。
- 4 ①「家族の状況」の欄
  - ・申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居を選択してください。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」の欄は該当するものを選択してください。
  - ・世帯員の中で申請児童の他に、幼稚園・保育所等に入所している児童がいる場合は、入所施設名を「職業又は学校名等」に記入してください。
  - ・また、申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「支給認定証番号」を「備考」に記入してください。
- 5 ②「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。（「保育の希望の有無」の欄で「有」を選択した場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。）
- 6 ②「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既にきょうだいを利用しているため、延長保育（預かり保育）を実施しているため、距離が近いため等）を記入してください。

（裏面）

- 7 「きょうだい同時申込みの場合」の欄は、きょうだいで同時に申込みをされる場合、必ず1から4までのいずれかを選択してください。
- 8 ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を選択した場合に記入してください。（「無」を選択した場合は記入の必要はありません。）
- 9 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準

保育の必要性の認定を受ける場合は、保護者のいずれもが次のいずれかの事情にある場合です。

- (1) 就労等（家庭外労働）児童の保護者が家庭の外で仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合  
（家庭内労働）児童の保護者が家庭で仕事をはなれて日常の家事以外の仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合（月の就労時間、48時間以上）
- (2) 妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合
- (3) 疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があったりするので、その児童の保育ができない場合
- (4) 介護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたっているため、その児童の保育ができない場合
- (5) 災害復旧 火災、風水害、地震などの不幸があり、その家屋を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合
- (6) 求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合
- (7) 就学 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合
- (8) 虐待やDVのおそれがある場合
- (9) 育児休業取得時に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である場合
- (10) その他、上記に類すると認める場合

- 10 ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、表面の①「家族の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、保護者ごとに、児童を保育できない理由を9の表（1）～（10）のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック（）し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。なお、（1）～（9）の場合以外で児童を保育できない理由がある場合は「その他」にチェック（）し、内容を（ ）内に記入してください。
- 11 「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック（）してください。

（留意事項）

教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

- ・ 保育の認定基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の認定基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知ください。

次ページへ続く

## 個人番号の記載について

平成28年1月1日から、教育・保育給付認定申請(入所申込)の際に個人番号(マイナンバー)の記載が必要となりました。次の点に注意の上記入し、申請(申込)時に個人番号の提示をしてください。

- 1 「保護者個人番号」の欄は、申請者である保護者の個人番号を記入してください。
- 2 「児童個人番号」の欄は、申請児童の個人番号を記入してください。
- 3 ①「家族の状況」の欄の「個人番号」の欄は、保護者が申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について、個人番号を確認の上記入してください。
- 4 施設等に提出していただく際に、保護者の番号確認と本人確認をさせていただきますので、次のいずれかの確認書類を提示してください。
  - (1) 個人番号カード
  - (2) 個人番号が記載された住民票の写し等  
及び  
顔写真付き身分証明書(運転免許証・パスポート等)を1点 又は その他本人確認書類(被保険者証・年金手帳等)を2点

様式第 20 号中「第 44 条第 1 項」を「第 44 条」に改める。

(伊勢市保育所の利用に関する規則の一部改正)

第 2 条 伊勢市保育所の利用に関する規則（平成 27 年伊勢市規則第 16 号）

の一部を次のように改正する。

様式第 1 号を次のように改める。

- 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
- 特定教育・保育施設等入所(園)申込書(兼保育児童台帳)

(宛先) 伊勢市長 (管理者)

年 月 日

保護者住所	〒 ー 伊勢市	連絡先	自宅TEL
			携帯TEL (続柄: )
			携帯TEL (続柄: )
保護者氏名		保護者生年月日	年 月 日
保護者個人番号		支給認定証交付確認欄	<input type="checkbox"/> 希望する

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を次のとおり申請します。  
 特定教育・保育施設等への入所(園)につき次のとおり申し込みます。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規申請	<input type="checkbox"/> 転園申請
------	-------------------------------	-------------------------------

申請に係る 小学校就学前 子ども (申請児童)	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	備考
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
児童個人番号		支給認定証番号 (※1)	障害者手帳・ 療育手帳等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
保育の希望の 有無 (※2)	<input type="checkbox"/> 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等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。)【2号・3号】		
	<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)【1号】		

(※1) 既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。

(※2) 「保育所等」とは、保育所若しくは認定こども園(保育部分)又は小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育若しくは事業所内保育を行う事業所をいいます。【2号・3号】

・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(教育部分)をいいます。【2号】

・「有」を選択した場合は①～③に、「無」を選択した場合は①・②に必要な事項を記入してください。

①家族の状況

区分	(フリガナ) 氏 名	児童との 続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	同居 ・別居	備考	
			個人番号					
児童の 世帯員		父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
		母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
生活保護受給の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始)						

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学まで
		<input type="checkbox"/> 年 月 日まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	

※入園の利用調整は、第1希望～第6希望に記入いただいた施設のみを対象として行います。

※希望の施設に入所できなかった場合、 入所できるまで保留とする。 他施設に希望変更する。 申込みを取り下げる。

・きょうだい同時申込みの場合 ※以下1から4までのいずれかを選択してください。

<input type="checkbox"/> 1	全員が同月に入所できなくてもよい。空きを待つ児童は翌月以降の調整できょうだいと別施設でも入所を希望する。※
<input type="checkbox"/> 2	全員が同月に入所できなくてもよい。空きを待つ児童は翌月以降の調整できょうだいと同施設への入所を希望する。※
<input type="checkbox"/> 3	全員が同月に入所できれば希望する順に別施設になってもよい。希望する施設に入所できない場合は全員保留とする。
<input type="checkbox"/> 4	全員が同月に同じ施設に入所できるよう調整を希望する。希望する施設に入所できない場合は全員保留とする。
※ 1又は2を選択した場合、①か②を選択し、①を選択した場合は、優先する児童の氏名を記入してください。また、③に空き待ちをする児童の保育方法を記入してください。 ① <input type="checkbox"/> (氏名： ) 優先      ② <input type="checkbox"/> 希望順位の高い施設に入れる児童を優先 ③空き待ちをする児童の保育方法 (予定) ( )	

③保育の利用を必要とする理由等

※表面 保育の希望の有無(※2)で「有」を選択した場合のみ記入してください。

※保育の利用を必要とする理由についての証明書等を提出していただきます。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得する場合に保育利用中の子どもの継続 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得する場合に保育利用中の子どもの継続 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	平日：午前 時 分から 午後 時 分まで 土曜日：午前 時 分から 午後 時 分まで		

-----【記入はここまで】-----

\*市記載欄

受付年月日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 年 月 日認定		認定の可否 (否とする理由)	支給認定証番号
		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 )	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)		支給(入所)の可否 (否とする理由)	
<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		支給(利用)期間 自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設(事業者)名 ( <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 地) ( <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			

\*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日		
施設(事業者)名		(事業所番号： )	
担当者氏名 連絡先		(担当者) (連絡先)	
入所契約(内定)の有無		<input type="checkbox"/> 有(契約・内定【 年 月 日契約(内定) 】) <input type="checkbox"/> 無	
備考			

\*個人番号確認欄

個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(無しの場合は、下記 ①番号確認書類 及び ②本人確認書類で確認)
①番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等		<input type="checkbox"/> 無
②本人確認書類	<input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他本人確認書類2つ		<input type="checkbox"/> 無

(裏面)

※記載事項について、事実と異なっているときは、入所等を取り消す場合がありますので、正確に記入してください。

この教育・保育給付認定申請書（入所申込書）は、保護者が次の点に注意の上記入してください。なお、同じ家庭から2人以上の児童が同時に申請（申込）を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

（表面）

- 1 「申請児童」の欄は、「氏名」にフリガナを必ずつけてください。また、「性別」の欄は該当するものを選択してください。
- 2 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを選択してください。
- 3 「支給認定証番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定証番号を記入してください。
- 4 ①「家族の状況」の欄
  - ・申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居を選択してください。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」の欄は該当するものを選択してください。
  - ・世帯員の中で申請児童の他に、幼稚園・保育所等に入所している児童がいる場合は、入所施設名を「職業又は学校名等」に記入してください。
  - ・また、申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「支給認定証番号」を「備考」に記入してください。
- 5 ②「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。（「保育の希望の有無」の欄で「有」を選択した場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。）
- 6 ②「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既にきょうだいを利用しているため、延長保育（預かり保育）を実施しているため、距離が近いため等）を記入してください。

（裏面）

- 7 「きょうだい同時申込みの場合」の欄は、きょうだいで同時に申込みをされる場合、必ず1から4までのいずれかを選択してください。
- 8 ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を選択した場合に記入してください。（「無」を選択した場合は記入の必要はありません。）
- 9 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準

保育の必要性の認定を受ける場合は、保護者のいずれもが次のいずれかの事情にある場合です。

- (1) 就労等（家庭外労働）児童の保護者が家庭の外で仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合  
（家庭内労働）児童の保護者が家庭で仕事をはなれて日常の家事以外の仕事をすることが普通なので、その児童の保育ができない場合（月の就労時間、48時間以上）
- (2) 妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合
- (3) 疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があったりするので、その児童の保育ができない場合
- (4) 介護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたっているため、その児童の保育ができない場合
- (5) 災害復旧 火災、風水害、地震などの不幸があり、その家屋を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合
- (6) 求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合
- (7) 就学 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合
- (8) 虐待やDVのおそれがある場合
- (9) 育児休業取得時に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である場合
- (10) その他、上記に類すると認める場合

- 10 ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、表面の①「家族の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、保護者ごとに、児童を保育できない理由を9の表（1）～（10）のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック（)し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。なお、（1）～（9）の場合以外で児童を保育できない理由がある場合は「その他」にチェック（)し、内容を（ ）内に記入してください。
- 11「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック（)してください。

（留意事項）

教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

- ・ 保育の認定基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の認定基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知ください。

次ページへ続く

## 個人番号の記載について

平成28年1月1日から、教育・保育給付認定申請(入所申込)の際に個人番号(マイナンバー)の記載が必要となりました。次の点に注意の上記入し、申請(申込)時に個人番号の提示をしてください。

- 1 「保護者個人番号」の欄は、申請者である保護者の個人番号を記入してください。
- 2 「児童個人番号」の欄は、申請児童の個人番号を記入してください。
- 3 ①「家族の状況」の欄の「個人番号」の欄は、保護者が申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について、個人番号を確認の上記入してください。
- 4 施設等に提出していただく際に、保護者の番号確認と本人確認をさせていただきますので、次のいずれかの確認書類を提示してください。
  - (1) 個人番号カード
  - (2) 個人番号が記載された住民票の写し等  
及び  
顔写真付き身分証明書(運転免許証・パスポート等)を1点 又は その他本人確認書類(被保険者証・年金手帳等)を2点

(伊勢市立認定こども園条例施行規則の一部改正)

第3条 伊勢市立認定こども園条例施行規則（平成22年伊勢市規則第32号）の一部を次のように改正する。

様式第1号を次のように改める。

- 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
- 特定教育・保育施設等入所(園)申込書(兼保育児童台帳)

(宛先) 伊勢市長 (管理者)

年 月 日

保護者住所	〒 ー 伊勢市	連絡先	自宅TEL
			携帯TEL (続柄: )
			携帯TEL (続柄: )
保護者氏名		保護者生年月日	年 月 日
保護者個人番号		支給認定証交付確認欄	<input type="checkbox"/> 希望する

施設型給付費・地域型保育給付費等に係る教育・保育給付認定を次のとおり申請します。  
 特定教育・保育施設等への入所(園)につき次のとおり申し込みます。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規申請	<input type="checkbox"/> 転園申請
------	-------------------------------	-------------------------------

申請に係る 小学校就学前 子ども (申請児童)	(フリガナ) 氏 名	生年月日	性別	備考
		年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
児童個人番号		支給認定証番号 (※1)	障害者手帳・ 療育手帳等の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
保育の希望の 有無 (※2)	<input type="checkbox"/> 有	保護者の労働又は疾病等の理由により、保育所等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。)【2号・3号】		
	<input type="checkbox"/> 無	幼稚園等の利用を希望する場合(保育所等と併願の場合を除く。)【1号】		

(※1) 既に教育・保育給付認定を受けている場合に記入してください。

(※2) 「保育所等」とは、保育所若しくは認定こども園(保育部分)又は小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育若しくは事業所内保育を行う事業所をいいます。【2号・3号】

・「幼稚園等」とは、幼稚園及び認定こども園(教育部分)をいいます。【2号】

・「有」を選択した場合は①～③に、「無」を選択した場合は①・②に必要な事項を記入してください。

①家族の状況

区分	(フリガナ) 氏 名	児童との 続柄	生年月日	性別	職 業 又は 学校名等	同居 ・別居	備考	
			個人番号					
児童の 世帯員		父	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
		母	年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
				年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
生活保護受給の有無		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日保護開始)						

②利用を希望する期間、希望する施設(事業者)名

利用を希望する期間	年 月 日から	<input type="checkbox"/> 小学校就学まで
		<input type="checkbox"/> 年 月 日まで
利用を希望する 施設(事業者)名	施設(事業者)名	希望理由
	第1希望	
	第2希望	
	第3希望	
	第4希望	
	第5希望	

※入園の利用調整は、第1希望～第6希望に記入いただいた施設のみを対象として行います。

※希望の施設に入所できなかった場合、 入所できるまで保留とする。 他施設に希望変更する。 申込みを取り下げる。

・きょうだい同時申込みの場合 ※以下1から4までのいずれかを選択してください。

<input type="checkbox"/> 1	全員が同月に入所できなくてもよい。空きを待つ児童は翌月以降の調整できょうだいと別施設でも入所を希望する。※
<input type="checkbox"/> 2	全員が同月に入所できなくてもよい。空きを待つ児童は翌月以降の調整できょうだいと同施設への入所を希望する。※
<input type="checkbox"/> 3	全員が同月に入所できれば希望する順に別施設になってもよい。希望する施設に入所できない場合は全員保留とする。
<input type="checkbox"/> 4	全員が同月に同じ施設に入所できるよう調整を希望する。希望する施設に入所できない場合は全員保留とする。
※ 1又は2を選択した場合、①か②を選択し、①を選択した場合は、優先する児童の氏名を記入してください。また、③に空き待ちをする児童の保育方法を記入してください。 ① <input type="checkbox"/> (氏名: ) 優先      ② <input type="checkbox"/> 希望順位の高い施設に入れる児童を優先 ③空き待ちをする児童の保育方法 (予定) ( )	

③保育の利用を必要とする理由等

※表面 保育の希望の有無(※2)で「有」を選択した場合のみ記入してください。

※保育の利用を必要とする理由についての証明書等を提出していただきます。

保育の利用を必要とする理由	続柄	必要とする理由	備考
	父	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得する場合に保育利用中の子どもの継続 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
母	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産 <input type="checkbox"/> 疾病・障害 <input type="checkbox"/> 介護等 <input type="checkbox"/> 災害復旧 <input type="checkbox"/> 求職活動 <input type="checkbox"/> 就学 <input type="checkbox"/> 虐待やDVのおそれ <input type="checkbox"/> 育休取得する場合に保育利用中の子どもの継続 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
家庭の状況	<input type="checkbox"/> ひとり親家庭 ・ <input type="checkbox"/> 左記以外		
希望する利用時間	平日：午前 時 分から 午後 時 分まで 土曜日：午前 時 分から 午後 時 分まで		

-----【記入はここまで】-----

\*市記載欄

受付年月日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 年 月 日認定		認定の可否 (否とする理由)	支給認定証番号
		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 )	
<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 (否とする理由)		支給(入所)の可否 (否とする理由)	
<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		支給(利用)期間 自 年 月 日 至 年 月 日	
入所施設(事業者)名 ( <input type="checkbox"/> 認定こども園( <input type="checkbox"/> 連 <input type="checkbox"/> 幼 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 地) ( <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			

\*施設記載欄(施設(事業者)を経由して市に提出する場合)

受付年月日	年 月 日		
施設(事業者)名		(事業所番号: )	
担当者氏名 連絡先		(担当者) (連絡先)	
入所契約(内定)の有無		<input type="checkbox"/> 有(契約・内定【 年 月 日契約(内定) 】) <input type="checkbox"/> 無	
備 考			

\*個人番号確認欄

個人番号の記載	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
個人番号カード	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	(無しの場合は、下記 ①番号確認書類 及び ②本人確認書類で確認)
①番号確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等		<input type="checkbox"/> 無
②本人確認書類	<input type="checkbox"/> 顔写真付き身分証明書(運転免許証等) <input type="checkbox"/> その他本人確認書類2つ		<input type="checkbox"/> 無

(裏面)

※記載事項について、事実と異なっているときは、入所等を取り消す場合がありますので、正確に記入してください。

この教育・保育給付認定申請書（入所申込書）は、保護者が次の点に注意の上記入してください。なお、同じ家庭から2人以上の児童が同時に申請（申込）を行う場合は、それぞれの児童ごとに1枚の用紙を用いてください。

（表面）

- 1 「申請児童」の欄は、「氏名」にフリガナを必ずつけてください。また、「性別」の欄は該当するものを選択してください。
- 2 「障害者手帳の有無」の欄は、申請児童に係る障害者手帳（身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳等）の有無について、該当するものを選択してください。
- 3 「支給認定証番号」の欄は、申請児童が既に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている場合は、当該申請児童に係る認定証番号を記入してください。
- 4 ①「家族の状況」の欄
  - ・申請児童本人以外の申請児童の両親（同居・別居を選択してください。）及び同居している親族等の全員について記入するとともに、「性別」の欄は該当するものを選択してください。
  - ・世帯員の中で申請児童の他に、幼稚園・保育所等に入所している児童がいる場合は、入所施設名を「職業又は学校名等」に記入してください。
  - ・また、申請児童の他に施設型給付費・地域型保育給付費の教育・保育給付認定を受けている児童がいる場合は、当該児童に係る「支給認定証番号」を「備考」に記入してください。
- 5 ②「利用を希望する期間」の欄は、小学校就学始期に達するまでのうち、施設（事業者）の利用を希望する期間を記入してください。（「保育の希望の有無」の欄で「有」を選択した場合は、保育の実施が必要な理由に該当すると見込まれる期間の範囲内で記入してください。）
- 6 ②「利用を希望する施設（事業者）名」の欄は、希望する順位に従い施設（事業者）名を記入し、また、その施設（事業者）を希望する理由（例えば、既にきょうだいを利用しているため、延長保育（預かり保育）を実施しているため、距離が近いため等）を記入してください。

（裏面）

- 7 「きょうだい同時申込みの場合」の欄は、きょうだいで同時に申込みをされる場合、必ず1から4までのいずれかを選択してください。
- 8 ③「保育の利用を必要とする理由等」の欄は、表面の「保育の希望の有無」の欄で「有」を選択した場合に記入してください。（「無」を選択した場合は記入の必要はありません。）
- 9 保育の認定基準は、次の表に掲げるような場合です。

保育の認定基準

保育の必要性の認定を受ける場合は、保護者のいずれもが次のいずれかの事情にある場合です。

- (1) 就労等（家庭外労働）児童の保護者が家庭の外で仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合  
（家庭内労働）児童の保護者が家庭で仕事をはなれて日常の家事以外の仕事をするのが普通なので、その児童の保育ができない場合（月の就労時間、48時間以上）
- (2) 妊娠・出産 児童の保護者が出産の前後のため、その児童の保育ができない場合
- (3) 疾病・障害 児童の保護者が病気、負傷、心身に障害があったりするので、その児童の保育ができない場合
- (4) 介護等 児童の家庭に介護が必要な高齢者、長期にわたる病人、心身に障害のある人、小児慢性疾患に伴う看護が必要な兄弟姉妹がおり、保護者がいつもその同居又は長期入院・入所している親族の介護・看護にあたっているため、その児童の保育ができない場合
- (5) 災害復旧 火災、風水害、地震などの不幸があり、その家屋を失ったり、破損したため、その復旧の間、児童の保育ができない場合
- (6) 求職活動 児童の親が求職活動（起業準備を含む）を行っているため、その児童の保育ができない場合
- (7) 就学 児童の親が就学（職業訓練校等における職業訓練を含む）のため、その児童の保育ができない場合
- (8) 虐待やDVのおそれがある場合
- (9) 育児休業取得時に、既に保育を利用している子どもがいて継続利用が必要である場合
- (10) その他、上記に類すると認める場合

- 10 ③「保育の利用を必要とする理由」の欄は、表面の①「家族の状況」の欄に記入した児童の世帯員のうち、保護者ごとに、児童を保育できない理由を9の表（1）～（10）のいずれの掲げる場合に該当するかを判断して、該当する全ての□にチェック（）し、かつ、その具体的な状況について、同欄に記入してください。なお、（1）～（9）の場合以外で児童を保育できない理由がある場合は「その他」にチェック（）し、内容を（ ）内に記入してください。
- 11 「家庭の状況」の欄は、該当する□にチェック（）してください。

（留意事項）

教育・保育給付認定（保育の必要性の認定）及び施設（事業者）への入所については、

- ・ 保育の認定基準に該当しないため、希望する認定が受けられない場合
- ・ 希望者が多数いるため希望する施設に入所できない場合
- ・ 保育の認定基準の該当事由により利用期間の希望に添えない場合がありますので、あらかじめご承知ください。

次ページへ続く

## 個人番号の記載について

平成28年1月1日から、教育・保育給付認定申請(入所申込)の際に個人番号(マイナンバー)の記載が必要となりました。次の点に注意の上記入し、申請(申込)時に個人番号の提示をしてください。

- 1 「保護者個人番号」の欄は、申請者である保護者の個人番号を記入してください。
- 2 「児童個人番号」の欄は、申請児童の個人番号を記入してください。
- 3 ①「家族の状況」の欄の「個人番号」の欄は、保護者が申請児童本人以外の申請児童の両親及び同居している親族等の全員について、個人番号を確認の上記入してください。
- 4 施設等に提出していただく際に、保護者の番号確認と本人確認をさせていただきますので、次のいずれかの確認書類を提示してください。
  - (1) 個人番号カード
  - (2) 個人番号が記載された住民票の写し等  
及び  
顔写真付き身分証明書(運転免許証・パスポート等)を1点 又は その他本人確認書類(被保険者証・年金手帳等)を2点

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

伊勢市観光地等混雑状況配信システム導入業務受託者選定委員会規則を

ここに公布する。

令和2年10月8日

伊勢市長 鈴木 健 一

## 伊勢市規則第 51 号

### 伊勢市観光地等混雑状況配信システム導入業務受託者選定委員会規則

#### (設置)

第 1 条 伊勢市附属機関条例（平成 29 年伊勢市条例第 2 号）第 2 条第 2 項の規定により、伊勢市観光地等混雑状況配信システム導入業務を行う事業者の選定に係る委員会として、伊勢市観光地等混雑状況配信システム導入業務受託者選定委員会（以下「選定委員会」という。）を置く。

#### (委員長及び副委員長)

第 2 条 選定委員会に、委員長及び副委員長 1 人を置き、委員の互選により定める。

2 委員長は、会務を総理し、選定委員会を代表する。

3 副委員長は、委員長を補佐し、委員長に事故があるとき、又は委員長が欠けたときは、その職務を行う。

#### (会議)

第 3 条 選定委員会の会議は、委員長が招集し、委員長が議長となる。

2 選定委員会は、委員の過半数が出席しなければ、会議を開き、議決することができない。

3 選定委員会の議事は、委員で会議に出席したものの過半数で決し、可否同数のときは、議長の決するところによる。

#### (庶務)

第 4 条 選定委員会の庶務は、産業観光部観光振興課において処理する。

#### (委任)

第 5 条 この規則に定めるもののほか、議事の手続その他選定委員会の運営に関し必要な事項は、委員長が選定委員会に諮って定める。

#### 附 則

この規則は、公布の日から施行する。

伊勢市議会議員防災服等貸与規程を次のように定める。

令和2年10月14日

伊勢市議会議長 世古 明

## 伊勢市議会訓令第1号

### 伊勢市議会議員防災服等貸与規程

(趣旨)

第1条 この訓令は、伊勢市議会議員（以下「議員」という。）に対し、伊勢市議会業務継続計画（議会BCP）（令和元年10月10日制定）に基づいた災害対策活動その他これに類する活動に使用する防災服等を貸与することに関し必要な事項を定めるものとする。

(貸与品)

第2条 貸与する防災服等（以下「防災服等」という。）の種類及び数量は、別表に定めるところによる。

(貸与期間)

第3条 防災服等の貸与期間は、防災服等の貸与を受ける議員（以下「被貸与者」という。）の任期とする。

(防災服等の取扱い)

第4条 防災服等は、正常な状態において保全し、その補修は、被貸与者の負担において行わなければならない。

2 防災服等は、これを貸与の目的以外に使用し、又は他人に使用させ、若しくは処分することはできない。

(防災服等の返却)

第5条 防災服等は、貸与期間が終了し、又は被貸与者が辞職し、失職し、若しくは死亡したときは、これを返却しなければならない。ただし、天災その他やむを得ない事由により、防災服等を返納することができないときは、この限りではない。

(亡失等による弁償)

第6条 被貸与者は、防災服等を亡失し、又は損傷（使用に堪えない程度の損傷をいう。以下同じ。）したときは、防災服等亡失・損傷届（様式第

1号)により議長に届け出るとともに、実費負担により弁償しなければならない。

2 議長は、前項の規定にかかわらず、防災服等の亡失又は損傷が被貸与者の故意又は重大な過失によるものでないと認めるときは、弁償を免除することができる。

(貸与等の記録)

第7条 議長は、貸与品台帳(様式第2号)を備え、貸与、返却等の状況を記録しなければならない。

(補則)

第8条 この訓令に定めるもののほか必要な事項は、議長が別に定める。

附 則

この訓令は、公表の日から施行する。

別表(第2条関係)

種類	数量
ヘルメット	1
防災服(上)	1
防災服(下)	1
ベルト	1
Tシャツ	1

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

伊勢市議会議長 殿

氏 名 ⑩

防災服等亡失・損傷届

防災服等を亡失（損傷）したので、下記のとおり届け出ます。

記

防災服等の種類	
亡失又は損傷の 確認年月日	
亡失又は損傷の事由	

様式第2号（第7条関係）

貸与品台帳

被貸与議員氏名								
	貸 与		亡失・損傷		再貸与		返 却	
防災服等の種類	年月日	受領印	年月日	事由	年月日	受領印	年月日	議長印

伊勢市病院企業職員の給与に関する規程及び市立伊勢総合病院非常勤職員の給与、勤務時間その他の勤務条件に関する規程の一部を改正する規程を次のように定める。

令和2年10月1日

伊勢市病院事業管理者 佐々木 昭人

## 伊勢市病院事業管理規程第 14 号

伊勢市病院企業職員の給与に関する規程及び市立伊勢総合病院非常勤職員の給与、勤務時間その他の勤務条件に関する規程の一部を改正する規程

(伊勢市病院企業職員の給与に関する規程の一部改正)

第 1 条 伊勢市病院企業職員の給与に関する規程（平成 17 年伊勢市病院事業管理規程第 16 号）の一部を次のように改正する。

附則に次の見出し及び 2 項を加える。

(新型コロナウイルス感染症に係る作業等に従事した者に対する防疫等作業手当)

12 職員が新型コロナウイルス感染症（新型コロナウイルス感染症を指定感染症として定める等の政令（令和 2 年政令第 11 号）第 1 条に規定するものをいう。以下同じ。）に対応するため、次に掲げる作業又は業務（以下「作業等」という。）に従事したときは、防疫等作業手当を支給する。

(1) 新型コロナウイルス感染症から市民の生命及び健康を守るために緊急に行われた措置に係る作業で管理者が別に定めるもの

(2) 新型コロナウイルス感染症の患者又はその疑いがある者（以下「患者等」という。）に対する診療、検査、看護等で管理者が別に定めるもの

13 前項の手当の額は、作業等に従事した日 1 日につき、3,000 円（患者等の身体に接触して又はこれらの者に長時間にわたり接して行う作業等その他管理者がこれに準ずると認める作業等に従事した場合にあっては、4,000 円）とする。

(市立伊勢総合病院非常勤職員の給与、勤務時間その他の勤務条件に関する規程の一部改正)

第2条 市立伊勢総合病院非常勤職員の給与、勤務時間その他の勤務条件に関する規程（令和2年伊勢市病院事業管理規程第11号）の一部を次のように改正する。

附則に次の見出し及び2項を加える。

（新型コロナウイルス感染症に係る作業等に従事した者に対する防疫等作業手当）

5 第1条に規定する非常勤の職員が新型コロナウイルス感染症（新型コロナウイルス感染症を指定感染症として定める等の政令（令和2年政令第11号）第1条に規定するものをいう。以下同じ。）に対応するため、次に掲げる作業又は業務（以下「作業等」という。）に従事したときは、防疫等作業手当を支給する。

(1) 新型コロナウイルス感染症から市民の生命及び健康を守るために緊急に行われた措置に係る作業で管理者が別に定めるもの

(2) 新型コロナウイルス感染症の患者又はその疑いがある者（以下「患者等」という。）に対する診療、検査、看護等で管理者が別に定めるもの

6 前項の手当の額は、作業等に従事した日1日につき、3,000円（患者等の身体に接触して又はこれらの者に長時間にわたり接して行う作業等その他管理者がこれに準ずると認める作業等に従事した場合にあつては、4,000円）とする。

附 則

この規程は、公表の日から施行し、第1条の規定による改正後の伊勢市病院企業職員の給与に関する規程附則第12項及び第13項の規定並びに第2条の規定による改正後の市立伊勢総合病院非常勤職員の給与、勤務時間その他の勤務条件に関する規程附則第5項及び第6項の規定は、令和2年4月1日から適用する。

伊勢市選挙管理委員会告示第 11 号

平成 30 年 9 月 1 日現在で調製した三重海区漁業調整委員会委員選挙人名簿の  
縦覧日時及び場所を、下記のとおり定めます。

令和 2 年 10 月 1 日

伊勢市選挙管理委員会  
委員長 竜田 節夫

記

- 1 縦覧日時 令和 2 年 10 月 20 日（火）から 11 月 3 日（火）までの間、  
毎日午前 8 時 30 分から午後 5 時まで
  
- 2 縦覧場所 伊勢市岩渕 1 丁目 7 番 29 号  
伊勢市役所本庁舎東館 4 階  
伊勢市選挙管理委員会室  
(休日は、本館 1 階守衛室)

伊勢市農業委員会告示第 11 号

伊勢市農業委員会第 178 回総会を次のとおり招集します。

令和 2 年 10 月 12 日

伊勢市農業委員会

会長 早川 繁一

1 招集の日時 令和 2 年 10 月 15 日（木）午後 2 時

2 招集の場所 伊勢市 御園公民館 2 階 講堂

3 付議すべき事項

議案第 1 号 農地法第 3 条の規定による許可申請について

議案第 2 号 農地法第 4 条の規定による許可申請について

議案第 3 号 農地法第 5 条の規定による許可申請について

議案第 4 号 非農地証明願について

伊勢市上下水道事業告示第 28 号

伊勢市指定給水装置工事事業者規程(平成 17 年上下水道事業管理規程第 17 号) 第 6 条の 2 の規定により伊勢市指定給水装置工事事業者を次のとおり指定の更新をしましたので、告示します。

令和 2 年 10 月 5 日

伊勢市長 鈴木 健 一

指定 番号	事業者名	所在地	指定年月日	指定有効期限
17	セイワ設備	伊勢市御菌町 王中島 436 番地 3	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
57	高口水道 有限会社	度会郡玉城町 佐田 115 番地 1	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
67	有限会社 安立水道	志摩市磯部町 穴川 1100 番地 2	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
72	有限会社 ナカヤ設備 工業	多気郡明和町 大字新茶屋 422 番地	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
80	有限会社 松本水道	松阪市早馬瀬 町 188 番地	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
82	有限会社 ホーム・トラ スト	松阪市久保町 1855 番地 1277	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
84	有限会社 明和設備工 業	多気郡明和町 新茶屋 268 番地	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
89	アサヒ設備	伊勢市東豊浜 町 3666 番地	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日

94	有限会社 尾崎水道	度会郡度会町 當津 219 番地	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日
97	宮田設備工 業株式会社	松阪市駅部田 町 1042 番地 1	令和 2 年 9 月 30 日	令和 7 年 9 月 29 日

伊勢市上下水道事業告示第 29 号

伊勢市指定給水装置工事事業者規程(平成 17 年伊勢市上下水道事業管理規程第 17 号)第 7 条の規定により伊勢市指定給水装置工事事業者から給水装置工事事業者の事業の廃止の届出があったので、次のとおり告示します。

令和 2 年 10 月 8 日

伊勢市長 鈴木 健 一

指定 番号	事業者名	所在地	廃止年月日
78	有限会社 向洋設 備工業	多気郡明和町斎宮 3639 番地	令和 2 年 9 月 29 日

伊勢市上下水道事業告示第 30 号

伊勢市指定給水装置工事事業者規程(平成 17 年上下水道事業管理規程第 17 号) 第 5 条の規定により伊勢市指定給水装置工事事業者を次のとおり指定しましたので、告示します。

令和 2 年 10 月 12 日

伊勢市長 鈴木 健 一

指定 番号	事業者名	所 在 地	指定年月日	指定有効期限
395	向井設備	多気郡明和町 斎宮 3639 番地	令和 2 年 10 月 9 日	令和 7 年 10 月 8 日

伊勢市公告第 67 号

伊勢市立地適正化計画を変更しましたので、都市再生特別措置法（平成 14 年法律第 22 号）第 81 条第 24 項において準用する同条第 23 項の規定により、次のとおり当該計画を公表します。

令和 2 年 10 月 1 日

伊勢市長 鈴木 健 一

「次」は省略し、その関係書類を伊勢市都市整備部都市計画課に備え置いて縦覧に供します。

## 伊勢市公告第68号

都市計画法（昭和43年法律第100号）第21条第2項において準用する同法第20条第1項の規定により、都市計画の図書の写しの送付を受けたので、同法第21条第2項において準用する同法第20条第2項の規定により当該都市計画の図書の写しを公衆の縦覧に供します。

令和2年10月1日

伊勢市長 鈴木 健 一

### 1 都市計画の種類及び名称

伊勢都市計画都市計画区域の整備、開発及び保全の方針

### 2 都市計画を定める土地の区域

都市計画の図書において表示します。

### 3 縦覧場所

伊勢市都市整備部都市計画課

伊勢市公告第 69 号

農業経営基盤強化促進法（昭和 55 年法律第 65 号）第 18 条第 1 項の規定により、次のように農用地利用集積計画を定めましたので、同法第 19 条の規定により公告します。

令和 2 年 10 月 1 日

伊勢市長 鈴木 健 一

「次」は省略し、その関係書類を伊勢市産業観光部農林水産課に備え置いて縦覧に供します。

## 伊勢市公告第70号

宮川1地域内の土地について、国土調査法（昭和26年法律第180号）による地籍調査を行い、地図及び簿冊を作成したので、同法第17条第1項の規定により公告します。

なお、当該地図及び簿冊は、次のとおり一般の閲覧に供します。

令和2年10月6日

伊勢市長 鈴木 健 一

### 1 地図及び簿冊の名称

宮川1（宮川1丁目、中島1丁目、浦口1丁目及び常磐1丁目）の地籍図及び地籍簿

### 2 閲覧期間

令和2年10月6日から令和2年10月26日まで。ただし、令和2年10月11日、令和2年10月17日、令和2年10月19日、令和2年10月21日及び令和2年10月23日から令和2年10月25日までを除く。

### 3 閲覧時間

午前9時30分から午後4時まで

### 4 閲覧場所

伊勢市生涯学習センター（いせトピア）

5 閲覧の結果、誤り等があると認めた場合は、上記の閲覧期間内に、伊勢市に対し訂正の申出をすることができます。

6 誤り等訂正の申出は、書面によることとなっているので、各自印章を持参してください。

7 誤り等訂正申出書の用紙は、請求があれば閲覧場所で交付します。

伊勢市公告第 71 号

伊勢市ふるさと未来づくり条例（平成 26 年伊勢市条例第 38 号）第 9 条第 1 項の規定により、浜郷地区まちづくり協議会から次のとおり変更の届出があったので、同条第 2 項の規定により公告します。

令和 2 年 10 月 12 日

伊勢市長 鈴木 健 一

事務所の所在地

変更前 伊勢市黒瀬町 1861 番地 1

変更後 伊勢市黒瀬町 1718 番地 7