

伊 勢 市 公 報

第 249 号
平成 28 年 3 月 22 日
火 曜 日

目 次

	頁
規 則	
○ 伊勢市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則	2
○ 伊勢市保育所の利用に関する規則の一部を改正する規則	10
○ 伊勢市立認定こども園条例施行規則の一部を改正する規則	15
○ 伊勢市女性の職業生活における活躍の推進に関する法律の特定事業主等を定める規則	20
○ 伊勢市職員の勤務時間、休日及び休暇に関する規則の一部を改正する規則	22
○ 伊勢市営住宅管理条例施行規則の一部を改正する規則	25
○ 伊勢市母子保健法施行細則の一部を改正する規則	27
○ 伊勢市ハートプラザみその条例施行規則の一部を改正する規則	35
○ 伊勢市特定教育・保育施設及び地域型保育事業の利用者負担額等に関する条例施行規則の一部を改正する規則	50
訓 令	
○ 臨時的任用職員の取扱いに関する規程の一部を改正する訓令	52
告 示	
○ 道路の供用開始について	57
○ 道路の区域変更について	58
○ 道路の供用開始について	59
○ 認可地縁団体の告示事項の変更について	60
○ 伊勢市岡本財産区議会の招集について	61
選挙管理委員会告示	
○ 永久選挙人名簿関係 ・ 選挙権を有する者の総数の 50 分の 1 の数、6 分の 1 の数及び 3 分の 1 の数について	62
上下水道事業告示	
○ 伊勢市下水道排水設備指定工事店の指定について	63
○ 伊勢市下水道排水設備指定工事店の指定について	64
○ 伊勢市指定給水装置工事事業者の指定について	65
公 告	
○ 農用地利用集積計画について	66
○ 都市計画事業の変更認可について	67
○ 都市計画事業の図書の写しの縦覧について	68
○ 犬の抑留について	69
○ 公示送達	70
○ 犬の抑留について	71

伊勢市子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則をここに公
布する。

平成 28 年 3 月 3 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第 6 号

伊勢市子ども・子育て支援法施行細則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（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、様式第 7 号、様式第 12 号及び様式第 13 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支給認定申請書
 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			

- 施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給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。

申請に係る 小学校就学前 子ども (申請児童)	(ふりがな) 氏 名		生年月日	性別	備考
			年 月 日	男・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	有・無
保育の希望の 有無(※2)	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】			
	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) 既に支給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、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。【2号・3号】

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。【1号】

・「有」を○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①、②に必要な事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 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	男・女		同・別	
	母		年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
		年 月 日	男・女		同・別		
生活保護受給の有無		無・有(年 月 日保護開始)					

(※) 申請児童の他に支給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」を記入してください。

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	*事業所番号
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

*事業所番号欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。

(表面)

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○で囲んだ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。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	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																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>認定の可否</th> <th>支給認定証番号</th> <th>認定区分等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日認定</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1号 <input type="checkbox"/>2号 <input type="checkbox"/>3号 <input type="checkbox"/>標 <input type="checkbox"/>短 </td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>支給(入所)の可否</th> <th colspan="2">支給(利用)期間</th> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <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 </td> <td> 自 年 月 日 至 年 月 日 </td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <th colspan="3">入所施設(事業者)名</th> </tr> <tr> <td colspan="3"> <table border="1"> <tr> <td> <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) </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>	認定の可否	支給認定証番号	認定区分等	<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日認定</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1号 <input type="checkbox"/>2号 <input type="checkbox"/>3号 <input type="checkbox"/>標 <input type="checkbox"/>短 </td> </tr> </table>	可・否	(否とする理由)		年 月 日認定		<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		<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <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 </td> <td> 自 年 月 日 至 年 月 日 </td> </tr> </table>	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		自 年 月 日 至 年 月 日			入所施設(事業者)名			<table border="1"> <tr> <td> <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) </td> </tr> </table>			<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		
認定の可否	支給認定証番号	認定区分等																																
<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日認定</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1号 <input type="checkbox"/>2号 <input type="checkbox"/>3号 <input type="checkbox"/>標 <input type="checkbox"/>短 </td> </tr> </table>	可・否	(否とする理由)		年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短																												
可・否	(否とする理由)																																	
年 月 日認定		<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																																	
<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <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 </td> <td> 自 年 月 日 至 年 月 日 </td> </tr> </table>	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		自 年 月 日 至 年 月 日																												
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		自 年 月 日 至 年 月 日																																
入所施設(事業者)名																																		
<table border="1"> <tr> <td> <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) </td> </tr> </table>			<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)																															
<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)を經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	有(契約・内定【 年 月 日契約(内定) 】) ・ 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"/> 通知カード <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)

支給認定証再交付申請書

（宛先）伊勢市長

年 月 日

保護者住所	伊勢市	連絡先	自宅
			携帯 (続柄:)
保護者氏名	Ⓜ	保護者生年月日	年 月 日
保護者個人番号			

支給認定証の再交付を申請します。

支給認定児童	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	保護者との 続柄	備考
		年 月 日	男・女		
児童個人番号			在籍施設名		
現在の認定区分	1号 ・ 2号 ・ 3号				
再交付申請の理由	<input type="checkbox"/> 紛失・焼失 <input type="checkbox"/> 破損・汚損 <input type="checkbox"/> その他 () 【具体的な状況】				

- ※ 紛失した支給認定証が発見されたときは、速やかに返還してください。
- ※ 破損・汚損での再交付申請の場合は、再交付申請書に支給認定証を添付してください。

----- 【記入はここまで】 -----

* 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"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 個人番号が記載された住民票の写し等	
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

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にあるこの規則による改正前の伊勢市子ども・子育て支援法施行細則に定める様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

伊勢市保育所の利用に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成 28 年 3 月 3 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第 7 号

伊勢市保育所の利用に関する規則の一部を改正する規則

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支給認定申請書
 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		連絡先	自宅TEL
	伊勢市			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				

- 施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給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。

申請に係る 小学校就学前 子ども (申請児童)	(ふりがな) 氏 名		生年月日	性別	備考
			年 月 日	男・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	有・無
保育の希望の 有無(※2)	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】			
	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) 既に支給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、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。【2号・3号】

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。【1号】

・「有」を○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①、②に必要な事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 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	男・女		同・別	
		母	年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
		年 月 日	男・女		同・別		
		年 月 日	男・女		同・別		
生活保護受給の有無		無・有(年 月 日保護開始)					

(※) 申請児童の他に支給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」を記入してください。

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	*事業所番号
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

*事業所番号欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。

(表面)

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○で囲んだ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。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	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																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>認定の可否</th> <th>支給認定証番号</th> <th>認定区分等</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日認定</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1号 <input type="checkbox"/>2号 <input type="checkbox"/>3号 <input type="checkbox"/>標 <input type="checkbox"/>短 </td> </tr> </table> </td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>支給(入所)の可否</th> <th colspan="2">支給(利用)期間</th> </tr> <tr> <td> <table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <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 </td> <td> 自 年 月 日 至 年 月 日 </td> </tr> </table> </td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <th colspan="3">入所施設(事業者)名</th> </tr> <tr> <td colspan="3"> <table border="1"> <tr> <td colspan="3"> <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) </td> </tr> </table> </td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td colspan="2"></td> </tr> </tbody> </table>	認定の可否	支給認定証番号	認定区分等	<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日認定</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1号 <input type="checkbox"/>2号 <input type="checkbox"/>3号 <input type="checkbox"/>標 <input type="checkbox"/>短 </td> </tr> </table>	可・否	(否とする理由)		年 月 日認定		<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		<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <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 </td> <td> 自 年 月 日 至 年 月 日 </td> </tr> </table>	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		自 年 月 日 至 年 月 日			入所施設(事業者)名			<table border="1"> <tr> <td colspan="3"> <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) </td> </tr> </table>			<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		
認定の可否	支給認定証番号	認定区分等																																		
<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>年 月 日認定</td> <td></td> <td> <input type="checkbox"/>1号 <input type="checkbox"/>2号 <input type="checkbox"/>3号 <input type="checkbox"/>標 <input type="checkbox"/>短 </td> </tr> </table>	可・否	(否とする理由)		年 月 日認定		<input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 標 <input type="checkbox"/> 短																														
可・否	(否とする理由)																																			
年 月 日認定		<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																																			
<table border="1"> <tr> <td>可・否</td> <td>(否とする理由)</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"> <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 </td> <td> 自 年 月 日 至 年 月 日 </td> </tr> </table>	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		自 年 月 日 至 年 月 日																														
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		自 年 月 日 至 年 月 日																																		
入所施設(事業者)名																																				
<table border="1"> <tr> <td colspan="3"> <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) </td> </tr> </table>			<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)																																	
<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)を經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	有(契約・内定【 年 月 日契約(内定) 】) ・ 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"/> 通知カード <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)

様式第2号中「保育所」を「保育所等」に、「実施期間」を「利用期間」に改める。

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にあるこの規則による改正前の伊勢市保育所の利用に関する規則に定める様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

伊勢市立認定こども園条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布
する。

平成 28 年 3 月 3 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第 8 号

伊勢市立認定こども園条例施行規則の一部を改正する規則

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支給認定申請書
 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		連絡先	自宅TEL
	伊勢市			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				

- 施設型給付費・地域型保育給付費等に係る支給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。

申請に係る 小学校就学前 子ども (申請児童)	(ふりがな) 氏 名	生年月日	性別	備考
		年 月 日	男・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	有・無
保育の希望の 有無(※2)	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】		
	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) 既に支給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、認定こども園(保育部分)、小規模保育、家庭的保育、居宅訪問型保育、事業所内保育をいいます。【2号・3号】

・「幼稚園等」とは、幼稚園、認定こども園(教育部分)をいいます。【1号】

・「有」を○で囲んだ場合は①～③に、「無」を○で囲んだ場合は①、②に必要な事項を記入してください。

①世帯の状況

区分	(ふりがな) 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	男・女		同・別	
	母		年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
			年 月 日	男・女		同・別	
		年 月 日	男・女		同・別		
		年 月 日	男・女		同・別		
生活保護受給の有無		無・有(年 月 日保護開始)					

(※) 申請児童の他に支給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」を記入してください。

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	*事業所番号
	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		

*事業所番号欄は市記載欄ですので、記入する必要はありません。

(表面)

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○で囲んだ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。

	続柄	必要とする理由	備考
保育の利用を必要とする理由	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
認定の可否 可・否 年 月 日認定	(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)
支給(入所)の可否 可・否 (否とする理由)	支給(利用)期間 自 年 月 日 至 年 月 日
<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	
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)を經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	有(契約・内定【 年 月 日契約(内定) 】) ・ 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"/> 通知カード <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)

様式第2号中

「	入園する施設の 名称及び所在地	」
---	--------------------	---

を

「	入園する施設の 名称及び所在地	」
」	入 園 期 間	」

に改める。

様式第3号中「申込みのありました施設への入園について次のとおり承諾します」を「次の児童の保育所等における保育の利用について、次のとおり承諾します」に、「実施期間」を「利用期間」に改める。

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にあるこの規則による改正前の伊勢市立認定こども園条例施行規則に定める様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

伊勢市女性の職業生活における活躍の推進に関する法律の特定事業主等

を定める規則をここに公布する。

平成 28 年 3 月 10 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第9号

伊勢市女性の職業生活における活躍の推進に関する法律の特定事業
主等を定める規則

女性の職業生活における活躍の推進に関する法律施行令（平成27年政令第318号）第1条第2項の地方公共団体の規則で定めるものは、次の表の左欄に掲げるものとし、同項の地方公共団体の規則で定める職員は、同欄に掲げる区分に応じそれぞれ同表の右欄に掲げる職員とする。

市長	市長が任命する職員
議会の議長	議会の議長が任命する職員
選挙管理委員会	選挙管理委員会が任命する職員
代表監査委員	代表監査委員が任命する職員
公平委員会	公平委員会が任命する職員
農業委員会	農業委員会が任命する職員
消防長	消防長が任命する職員
病院事業管理者	病院事業管理者が任命する職員

附 則

この規則は、平成28年4月1日から施行する。

伊勢市職員の勤務時間、休日及び休暇に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成 28 年 3 月 10 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第10号

伊勢市職員の勤務時間、休日及び休暇に関する規則の一部を改正する規則

伊勢市職員の勤務時間、休日及び休暇に関する規則（平成17年伊勢市規則第20号）の一部を次のように改正する。

第7条中「置き、又は前条第1項の規定により休息時間を」を削る。

第13条の3第1項第1号中「なるもの」を「なり、又は任期が満了することにより退職することとなる職員」に、「。以下」を「）（以下」に改め、同項第2号中「とし、当該日数」を「（当該日数」に、「、基本日数」を「、基本日数）」に改め、同条第4項第1号ア中「日数に」を「日数欄に」に、「越える」を「超える」に改め、同号イ中「この号のイ」を「この号のア」に改める。

第17条第1項第13号中「5日」を「7日」に、「10日」を「14日」に改める。

第27条中「、第6条第1項」を削る。

別表第1を次のように改める。

別表第1（第13条の3関係）

在職期間	日数
1月に達するまでの期間	2日
1月を超え2月に達するまでの期間	3日
2月を超え3月に達するまでの期間	5日
3月を超え4月に達するまでの期間	7日
4月を超え5月に達するまでの期間	8日
5月を超え6月に達するまでの期間	10日
6月を超え7月に達するまでの期間	12日

7月を超え8月に達するまでの期間	13日
8月を超え9月に達するまでの期間	15日
9月を超え10月に達するまでの期間	17日
10月を超え11月に達するまでの期間	18日
11月を超え1年未満の期間	20日

附 則

この規則は、平成28年4月1日から施行する。

伊勢市営住宅管理条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成 28 年 3 月 10 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第 11 号

伊勢市営住宅管理条例施行規則の一部を改正する規則

伊勢市営住宅管理条例施行規則（平成 17 年伊勢市規則第 140 号）の一部を次のように改正する。

第 2 条中「別表」を「別表第 1」に改める。

別表第 1 一之木団地の項中「20」を「19」に改め、同表御門団地の項中「9」を「8」に改め、同表西団地の項中「5」を「4」に改める。

様式第 12 号中「異議申立てはいたしません」を「異議を申しません」に改め、「取扱いの」及び「撤去前に」を削る。

附 則

この規則は、公布の日から施行する。

伊勢市母子保健法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成 28 年 3 月 11 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第 12 号

伊勢市母子保健法施行細則の一部を改正する規則

伊勢市母子保健法施行細則（平成 25 年伊勢市規則第 16 号）の一部を次のように改正する。

別表備考 1 中「及び第 5 条の 4 第 6 項」を「、第 5 条の 4 第 6 項及び第 5 条の 4 の 2 第 5 項」に改め、同表備考 2 (1) 及び(2)を次のように改める。

- (1) 所得税法第 78 条第 1 項（同条第 2 項第 1 号、第 2 号（地方税法第 314 条の 7 第 1 項第 2 号に規定する寄附金に限る。）及び第 3 号（地方税法第 314 条の 7 第 1 項第 2 号に規定する寄附金に限る。）に規定する寄附金に限る。）、第 92 条第 1 項並びに第 95 条第 1 項、第 2 項及び第 3 項
- (2) 租税特別措置法第 41 条第 1 項、第 2 項及び第 6 項、第 41 条の 2、第 41 条の 3 の 2 第 1 項、第 2 項、第 5 項及び第 6 項、第 41 条の 19 の 2 第 1 項、第 41 条の 19 の 3 第 1 項及び第 3 項並びに第 41 条の 19 の 4 第 1 項及び第 3 項

別表備考 2 に次のように加える。

- (4) 所得税法等の一部を改正する法律（平成 25 年法律第 5 号）附則第 59 条第 1 項及び第 60 条第 1 項

別表備考 4 中(3)を(4)とし、(2)の次に次のように加える。

- (3) 10 円未満の端数が生じた場合は、切り捨てるものとする。

別表備考 6 中「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」の次に「(平成 10 年法律第 114 号)」を加える。

別表備考に次のように加える。

- 8 平成 25 年度の生活保護基準の見直しによる影響を受けないよう、「児童福祉法による保育所運営費国庫負担金について」（昭和 51 年 4 月 16 日厚生省発児第 59 号の 2 厚生事務次官通知）第 4 保育所徴収金（保育料）

基準額表備考3(3)に準じて、B階層の対象世帯のうち、特に困窮していると市長が認めた世帯については、A階層と同様の取扱いとする。

様式第1号及び様式第2号を次のように改める。

様式第1号（第2条関係）

低体重児出生届

No. _____

届出日 年 月 日

乳 児	フリガナ		個 人 番 号	
	氏 名			
	出 生 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	出 生 場 所			
	出 生 時 の 体 重	g	出 生 位 順	第 子
産 婦	氏 名 及 び 年 齢	(歳)	個 人 番 号	
	住 所			
	電 話 番 号	(自宅) — — (携帯) — —		
	分 娩 時 の 妊 娠 週 数	週 日		
届 出 者	住 所			
	氏 名		乳児との 続 柄	
医師の指導 1 あり（内容 _____） 2 なし				
心配なことや気になることがあれば、御記入ください。 （ _____ ）				
希望する訪問時期：□できるだけ早い時期（ 頃） □いつでもよい □その他（ _____ ）				
訪問希望先が上記の住所以外の時は、御記入ください。 住 所： 連絡先：				

様式第2号（第3条関係）

養育医療給付申請書						
対象児	フリガナ 氏名		性別		生年 月日	年 月 日
	個人番号					
	居住地	伊勢市				
	現在地					
保護者	氏名		対象児との 続柄		職業	
	個人番号					
	居住地					
被保険者証の 記号及び番号		保険者の名称				
		保険者番号				
希望する指定 養育医療機関の 名称及び所在地						
備考						
<p>養育医療意見書及び世帯調書を添えて上記のとおり養育医療給付を申請します。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申請者 住所 氏名 ① 対象児との続柄 電話番号（携帯等）</p> <p style="text-align: left;">（宛先）伊勢市長</p>						

様式第3号中「児の」を「対象児の」に改める。

様式第4号を次のように改める。

様式第4号（第3条関係）

世帯調書

対象児の氏名					申請者の氏名				
対象児の属する世帯構成	世帯構成員の氏名	対象児との続柄	個人番号	生年月日	職業(勤務先)	確定申告の有無	所得税額(円)	同意事項の同意(押印)	
									㊟
									㊟
									㊟
									㊟
									㊟
									㊟
									㊟
扶世養義務者外	住所 (電話番号)								㊟
									㊟
	住所 (電話番号)								
同意事項	<p>1 伊勢市で保管する住民記録情報について、伊勢市が調査することに同意します。</p> <p>2 伊勢市で市民税が課税されている世帯構成員（児童を除く。）及び世帯外扶養義務者の所得及び課税の状況（生活保護を受給している場合は、生活保護の受給状況を含む。）について、伊勢市が調査することに同意します。</p> <p>3 申請者は、伊勢市長が養育医療の給付を行わないことを決定した場合において、その旨を当該申請書に記載されている指定養育医療機関に通知することに同意します。</p>								

備考

- 「対象児の属する世帯構成」欄は、対象児本人と生計を一にしている全ての世帯構成員（対象児を含む。）について記入し、「世帯外扶養義務者」欄は、世帯構成員以外で現に対象児を扶養している扶養義務者がある場合に記入してください。
- 伊勢市で市民税が課税されていない世帯構成員及び世帯外扶養義務者（伊勢市で市民税が課税されている世帯構成員及び世帯外扶養義務者であって、伊勢市が調査した結果、所得及び課税の状況を把握できなかった者を含む。）について、所得・課税の状況を証する書類（給与所得の源泉徴収票、納税証明書、市民税・県民税課税証明書等）を添付してください。伊勢市以外の市町村で生活保護を受給している場合は、生活保護受給者証明書を添付してください。

様式第5号中「児：」を「対象児：」に改める。

様式第6号中「児氏名」を「対象児氏名」に改める。

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、公布の日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際現にあるこの規則による改正前の伊勢市母子保健法施行細則に定める様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

伊勢市ハートプラザみその条例施行規則の一部を改正する規則をここに
公布する。

平成 28 年 3 月 14 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第13号

伊勢市ハートプラザみその条例施行規則の一部を改正する規則

伊勢市ハートプラザみその条例施行規則（平成17年伊勢市規則第57号）の一部を次のように改正する。

第1条の見出しを「(趣旨)」に改め、同条中「定めることを目的とする」を「定めるものとする」に改める。

第2条の見出し中「使用」を「利用」に改め、同条第1項中「第10条」を「第11条」に、「使用許可を」を「利用許可を」に改め、「受けようとする者」の次に「(以下「申請者」という。)」を加え、「伊勢市ハートプラザみその使用許可申請書」を「伊勢市ハートプラザみその利用許可申請書」に改め、同条第2項中「使用日」を「利用日」に改め、「属する月の」を削り、同条第3項中「使用に」を「利用に」に、「使用する」を「利用する」に改める。

第3条の見出し中「使用」を「利用」に改め、同条第1項中「前条の規定により申請書を受理した場合」を「申請書の提出があったとき」に、「使用目的又は内容を検討し」を「利用目的及び内容を審査し」に、「伊勢市ハートプラザみその使用許可書」を「伊勢市ハートプラザみその利用許可書」に改め、「以下「許可書」という。」の次に「申請者に」を加え、同条第2項中「使用者」を「利用許可者」に、「各室使用」を「各室利用」に改める。

第4条の見出し中「使用料」を「利用料金」に改め、同条中「使用者」を「利用許可者（条例第10条に規定する一般利用者に限る。）」に、「第13条」を「第14条」に、「使用料を使用日までに納付」を「利用料金を前納」に改め、同条ただし書中「市長」を「指定管理者」に改める。

第5条の見出し中「使用料」を「利用料」に改め、同条中「使用料」を「利用料」に、「別表のとおりとする」を「別表に掲げる額の範囲内にお

いて、あらかじめ市長の承認を得て、指定管理者が定めるものとする。これを変更しようとするときも同様とする」に改める。

第6条を次のように改める。

(利用の取消し又は変更)

第6条 利用許可者は、利用許可を受けた事項を変更し、又は利用許可の取消しの承認を受けようとする場合は、伊勢市ハートプラザみその利用変更許可申請書(様式第3号)又は伊勢市ハートプラザみその利用取消承認申請書(様式第4号)に利用許可書を添えて指定管理者に提出しなければならない。

2 前項の申請書は、利用日の5日前までに提出しなければならない。

3 指定管理者は、第1項の申請書の提出があったときは、その内容を審査し、正当な理由があると認めたときは、伊勢市ハートプラザみその利用変更許可書(様式第5号)又は伊勢市ハートプラザみその利用許可取消通知書(様式第6号)を当該申請書を提出した者に交付する。

第11条の見出しを「(補則)」に改め、同条中「伊勢市ハートプラザみその」を「ハートプラザ」に改め、同条を第13条とする。

第10条中「使用者又は利用者」を「ハートプラザを利用する者」に改め、「使用又は」を削り、同条を第12条とする。

第9条中「使用者又は利用者」を「ハートプラザを利用する者」に、「伊勢市ハートプラザみそのの建物設備」を「ハートプラザの建物、設備」に、「伊勢市ハートプラザみその建物・設備等損傷・滅失届(様式第4号)」を「伊勢市ハートプラザみその建物等損傷・滅失届(様式第8号)」に改め、同条を第11条とする。

第8条を削る。

第7条各号列記以外の部分中「使用者及び条例に定める利用対象者(以下「利用者」という。)」を「伊勢市ハートプラザみその(以下「ハートプ

ラザ」という。) を利用する者」に改め、同条第 5 号中「動物」の次に「(盲導犬、介助犬及び聴導犬を除く。)」を加え、同条を第10条とする。

第 6 条の次に次の 3 条を加える。

(利用期間の制限)

第 7 条 各室の利用期間は、引き続き 5 日を超えることができない。ただし、指定管理者が特に必要があると認めたときは、この限りでない。

(利用料金の減免)

第 8 条 条例第15条の規定により利用料金を免除することができる場合は、市が市の事業に利用する場合とする。

2 利用料金の減免を受けようとする者は、伊勢市ハートプラザみその利用料金減免申請書(様式第 7 号)を指定管理者に提出しなければならない。

(利用料金の還付)

第 9 条 条例第16条ただし書の規定により、利用料金の還付を行うことができる場合及び還付額は、次の各号に定めるところによる。

- (1) 災害その他利用許可者の責めによらない理由により利用できなかったとき。 既納利用料金の全額
- (2) 利用許可者が利用を開始する 5 日前までに利用の取消しの申出をし、指定管理者が許可したとき。 既納利用料金の半額
- (3) 利用許可者が利用の変更を許可された場合において既納利用料金に過納金が生じたとき。 過納金の半額
- (4) その他指定管理者がやむを得ない理由により利用ができないと認められたとき。 その都度指定管理者が定める額

別表を次のように改める。

別表(第 5 条関係)

1 冷暖房利用料

多目的ホール 1時間 4,110円

多目的ホールホワイエ 1時間 510円

多目的ホール控室 1時間 510円

教養娯楽室 1時間 510円

栄養指導室 1時間 510円

保健会議室 1時間 510円

生活相談室 1時間 510円

2 附属設備及び器具利用料

ピアノ 1回につき 10,280円

音響設備品（カラオケを含まない。） 5,140円

照明設備品 10,280円

カラオケ 1時間 2,050円

液晶プロジェクター 1回につき 1,080円

備考 多目的ホールについては、冷暖房の利用時間に、冷暖房の利用を開始してからの30分間は含めない。

様式第1号から様式第4号までを次のように改める。

様式第 1 号（第 2 条関係）

伊勢市ハートプラザみその利用許可申請書

年 月 日

（宛先）指定管理者

住 所

申請者 氏 名

電話番号

伊勢市ハートプラザみそのを利用したいので、伊勢市ハートプラザみその条例施行規則第 2 条の規定により下記のとおり申請します。

記

利用目的 （具体的に 記入）			
利用日時	年 月 日（ ）	午前 時 分から 午後 時 分まで	午前 時 分まで 午後
利用する室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 生活相談室	附属設備等	
利用人員	人	冷暖房利用	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
利用責任者	住所	氏名	電話
※利用料金	円	※ <input type="checkbox"/> 営利目的 <input type="checkbox"/> 入場料徴収 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 免除	

※印の欄は記入しないでください。

備考

- 1 利用申込みは、利用日の 2 箇月前の日（ただし、多目的ホールにあっては、1 年前の日）の属する月の初日から利用日の 5 日前までに提出しなければならない。また、各室（ただし、多目的ホールを除く。）を多目的ホールの利用に関連して利用する場合は、多目的ホールの申請期間とする。
- 2 利用時間は、原則として午前 9 時から午後 10 時までとする。

様式第2号（第3条関係）

伊勢市ハートプラザみその利用許可書

第 号
年 月 日

様

指定管理者



年 月 日付けで利用許可申請のあった伊勢市ハートプラザみその利用について、伊勢市ハートプラザみその条例施行規則第3条の規定により下記のとおり利用を許可します。

記

利用目的			
利用日時	年 月 日 ()	午前 時 分から	午前 時 分まで 午後 午後
利用する室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 生活相談室	附属設備等	
利用人員	人	冷暖房利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
利用責任者	住所	氏名	電話
利用料金	円	<input type="checkbox"/> 営利目的 <input type="checkbox"/> 入場料徴収 <input type="checkbox"/> 市外 <input type="checkbox"/> 無料 <input type="checkbox"/> 免除	

備考

- 1 利用の際には利用許可書を係員に提示すること。
- 2 利用者は、ハートプラザの建物、設備又は附属器具を損傷又は滅失したときはその理由を付して市長に届け出るとともに市長の認定に基づきその損害を賠償しなければならない。
- 3 利用者は、利用許可の取消し又は変更をしようとするときは、利用日の5日前までに許可書を添えて申請すること。

様式第3号（第6条関係）

伊勢市ハートプラザみその利用変更許可申請書

年 月 日

（宛先）指定管理者

住 所

申請者 氏 名

電話番号

次のとおり伊勢市ハートプラザみその利用許可の変更を申請します。

利用許可番 号	第 号			
利用許可日 時	年 月 日 ()		午前 時 分から 午後	午前 時 分まで 午後
利用許可を受けた室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 生活相談室		附属設備等	
変更理由				
変更事項				
※利用料金の 還付	変更後 利用料金 円	既納 利用料金 円	差引 円	還付又は不足金額 円

注

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 利用許可書を添付してください。

様式第4号（第6条関係）

伊勢市ハートプラザみその利用取消承認申請書

年 月 日

（宛先）指定管理者

住 所

申請者 氏 名

電話番号

次のとおり伊勢市ハートプラザみそのの利用許可の取消しを申請します。

利用許可番号	第 号		
利用許可日	年 月 日 ()	午前 時 分から 午後	午前 時 分まで 午後
利用許可を受けた室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 生活相談室	附属設備等	
利用取消理由			
※利用料金の還付	既納利用料金 円	還付率 /100	還付金額 円

注

- ※印の欄は、記入しないでください。
- 利用許可書を添付してください。

様式第4号の次に次の4様式を加える。

様式第5号（第6条関係）

伊勢市ハートプラザみその利用変更許可書

年 月 日

様

指定管理者



年 月 日付で申請のありました伊勢市ハートプラザみその
 の利用許可の変更について、次のとおり許可します。

利用許可 番 号	第 号			
利用許可 日 時	年 月 日 ()		午前 時 分から 午後	午前 時 分まで 午後
利用許可を 受けた室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 生活相談室		附属設備等	
変更理由				
変更事項				
利用料金の 還 付	変更後 利用料金 円	既納 利用料金 円	差引 円	還付又は不足金額 円

様式第6号（第6条関係）

伊勢市ハートプラザみその利用許可取消通知書

年 月 日

様

指定管理者



年 月 日付けで申請のありました伊勢市ハートプラザみそのの利用許可の取消しについて、次のとおり承認します。

利用許可番号	第 号		
利用許可日	年 月 日 ()	午前 時 分から 午後	午前 時 分まで 午後
利用許可を受けた室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 生活相談室	附属設備等	
利用取消理由			
利用料金の還付	既納利用料金 円	還付率 /100	還付金額 円

様式第7号（第8条関係）

伊勢市ハートプラザみその利用料金減免申請書

年 月 日

（宛先）指定管理者

住 所

申請者 氏 名

電話番号

伊勢市ハートプラザみその利用料金の減免について、次のとおり申請します。

利用目的 （具体的に 記入）			
利用日時	年 月 日（ ）	午前 時 分から 午後	午前 時 分まで 午後
利用する室	<input type="checkbox"/> 多目的ホール <input type="checkbox"/> 保健会議室 <input type="checkbox"/> 教養娯楽室 <input type="checkbox"/> 栄養指導室 <input type="checkbox"/> 生活相談室	附属設備等	
減免理由			
利用責任者	住所	氏名	電話

様式第8号（第11条関係）

伊勢市ハートプラザみその建物等損傷・滅失届

年 月 日

（宛先）伊勢市長

住 所

届出者 氏 名

電話番号

次のとおり伊勢市ハートプラザみその建物等を損傷（滅失）しましたので、
届け出ます。

利用許可番号 及び年月日	第 号	年 月 日
利 用 目 的		
損傷（滅失）の 日 時	年 月 日	午前・午後 時 分頃
損傷（滅失） した建物、設 備又は附属器 具等の箇所及 び 程 度		
損傷（滅失）の 原因及び状況		

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、平成28年4月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の日の前日までに、この規則による改正前の伊勢市ハートプラザみその条例施行規則（以下「改正前の規則」という。）の規定によりなされた処分、手続その他の行為は、この規則による改正後の伊勢市ハートプラザみその条例施行規則の相当規定によりなされたものとみなす。
- 3 この規則の施行の際現にある改正前の規則に定める様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

伊勢市特定教育・保育施設及び地域型保育事業の利用者負担額等に関する条例施行規則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成 28 年 3 月 14 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市規則第14号

伊勢市特定教育・保育施設及び地域型保育事業の利用者負担額等に関する条例施行規則の一部を改正する規則

伊勢市特定教育・保育施設及び地域型保育事業の利用者負担額等に関する条例施行規則（平成27年伊勢市規則第21号）の一部を次のように改正する。

別表第1備考2及び4中「保育料」を「利用者負担額」に改める。

別表第2備考2中「保育料」を「利用者負担額」に改め、同表備考に次のように加える。

6 同一世帯に3人以上の地方税法等の一部を改正する法律（平成22年法律第4号）第1条の規定による改正前の地方税法（昭和25年法律第226号）第34条第1項第11号又は第314条の2第1項第11号の規定による扶養控除（年齢23歳未満の者に係るものに限る。以下「廃止前の年少扶養控除等」という。）の対象となる者がいる場合にあっては、負担額算定基準子ども（平成27年3月31日以前に市内の保育所又は認定こども園（同日後に特定教育・保育施設となったものに限る。）を利用（保育利用に限る。）している者に限る。）の利用者負担額は、当該世帯の3人目以降の廃止前の年少扶養控除等の対象となる者につき廃止前の年少扶養控除等を適用して算定した市民税所得割額に応じた額とする。

附 則

この規則は、公布の日から施行し、この規則による改正後の伊勢特定教育・保育施設及び地域型保育事業の利用者負担額等に関する条例施行規則の規定は、平成27年4月1日から適用する。

臨時的任用職員の取扱いに関する規程の一部を改正する訓令を次のよう
に定める。

平成 28 年 3 月 10 日

伊勢市長 鈴木 健 一

伊勢市訓令第 1 号

臨時的任用職員の取扱いに関する規程の一部を改正する訓令

臨時的任用職員の取扱いに関する規程（平成17年伊勢市訓令第9号）の一部を次のように改正する。

第4条中「臨時職員」の次に「の任用」を加え、「使用せんとする日の10日前までに」を削る。

第6条中「雇用期間」を「任用期間」に改める。

第8条第1号中「規定の適用は排除する」を「規定は適用しない」に改める。

第9条及び第10条を次のように改める。

（有給休暇）

第9条 臨時職員は、次の各号に掲げる場合に当該各号に掲げる期間有給で休暇を取得することができる。

- (1) 任用期間の初日から3月が経過し、かつ、当該3月間において勤務すべき日数の8割以上の日数を勤務した場合 任命権者が別に定める日数
- (2) 臨時職員が選挙権その他公民としての権利を行使する場合で、その勤務しないことがやむを得ないと認められるとき。 必要と認められた時間
- (3) 臨時職員の親族（別表の親族欄に掲げる親族に限る。）が死亡した場合で、臨時職員が葬儀、服喪その他親族の死亡に伴い必要と認められる行事等のため勤務しないことが相当であると認められるとき。
親族に応じ同表の日数欄に掲げる連続する日数（葬儀のため遠隔の地に赴く場合にあつては、往復に要する日数を加えた日数）の範囲内の期間

（無給休暇）

第10条 臨時職員は、次の各号に掲げる場合に、当該各号に掲げる期間無給で休暇を取得することができる。

- (1) 小学校就学の始期に達するまでの子（配偶者の子を含む。以下この号において同じ。）を養育する臨時職員が、その子の看護（負傷し、若しくは疾病にかかったその子の世話又は疾病の予防を図るために必要なものとして市長が定めるその子の世話をを行うことをいう。）のため勤務しないことが相当である認められる場合 一の年において5日（その養育する小学校就学の始期に達するまでの子が2人以上の場合にあつては、10日）の範囲内の期間
- (2) 臨時職員が次に掲げる者で負傷、疾病又は老齢により2週間以上の期間にわたり日常生活を営むのに支障があるもの（以下「要介護者」という。）の介護その他の市長が定める世話をを行うため勤務しないことが相当であると認められる場合 一の年において5日（要介護者が2人以上の場合にあつては、10日）の範囲内の期間
 - ア 配偶者（届出をしないが事実上婚姻関係と同様の事情にある者を含む。以下この項において同じ。）
 - イ 父母及び子
 - ウ 配偶者の父母
 - エ 祖父母、孫及び兄弟姉妹
 - オ 臨時職員又は配偶者との間において事実上父母と同様の関係にあると認められる者及び臨時職員との間において事実上子と同様の関係にあると認められる者で市長が定めるもの
- (3) 生理日において勤務が著しく困難であるとき、又は生理に有害な業務に従事する場合 2日を超えない範囲内において必要と認められる期間
- (4) 6週間（多胎妊娠の場合にあつては、14週間）以内に出産する予定

である女性臨時職員が申し出た場合 出産の日までの申し出た期間
 (出産が出産予定日より遅れたため6週間(多胎妊娠の場合にあっては、14週間)を超えた場合は、その超えた期間を加えた期間とする。)

(5) 女性臨時職員が出産した場合 出産の日の翌日から8週間を経過する日までの期間(産後6週間を経過した女性臨時職員が就業を申し出た場合において医師が支障がないと認めた業務に就く期間を除く。)

(6) 臨時職員が要介護者の介護をするため、勤務しないことが相当であると認められる場合 要介護者各々が介護を必要とする一の継続する状態ごとに、連続する93日の期間内において必要と認められる期間

(7) 3歳に達するまでの子を養育するため1日の勤務時間の一部(2時間を超えない範囲内の時間に限る。)について勤務しないことがやむを得ないと任命権者が認める場合 1日の勤務時間の一部(2時間を超えない範囲内の時間に限る。)

第11条第1項中「雇用期間」を「任用期間」に改め、同条第2項各号列記以外の部分中「雇用期間」を「任用期間」に改め、同項第2号中「使用」を「任用」に改める。

様式第1号中

経歴 学歴		特技		予定日給

を

資格免許		備考	
------	--	----	--

に、「あて先」を「宛先」に改める。

附 則

この訓令は、平成28年4月1日から施行する。

伊勢市告示第 24 号

道路の供用開始について

道路法（昭和 27 年法律第 180 号）第 18 条第 2 項の規定により、次のように道路の供用を開始します。

その関係図面は、伊勢市都市整備部維持課において告示の日から 2 週間一般の縦覧に供します。

平成 28 年 3 月 4 日

伊勢市長 鈴木 健 一

路 線 名	供 用 開 始 の 区 間	供用開始の期日
上之社船江線	船江 4 丁目 1218 番 1 地先から 船江 1 丁目 561 番 3 地先まで	平成 28 年 3 月 4 日

伊勢市告示第 25 号

道路の区域変更について

道路法（昭和 27 年法律第 180 号）第 18 条第 1 項の規定により、次のように道路の区域を変更しました。

その関係図面は、伊勢市都市整備部維持課において告示の日から 2 週間一般の縦覧に供します。

平成 28 年 3 月 9 日

伊勢市長 鈴木 健 一

道路の種類	路線名	区 間	新旧の別	敷地の幅員 メートル	延長 メートル
市 道	上地 17 号線	上地町字下通 1502 番地先から 上地町字下通 1503 番 3 地先まで	旧	3.1～4.8	19.0
			新	3.1～5.4	19.0

伊勢市告示第 26 号

道路の供用開始について

道路法（昭和 27 年法律第 180 号）第 18 条第 2 項の規定により、次のように道路の供用を開始します。

その関係図面は、伊勢市都市整備部維持課において告示の日から 2 週間一般の縦覧に供します。

平成 28 年 3 月 9 日

伊勢市長 鈴木 健 一

路 線 名	供 用 開 始 の 区 間	供 用 開 始 の 期 日
上地 17 号線	上地町字下通 1502 番地先から 上地町字下通 1503 番 3 地先まで	平成 28 年 3 月 9 日

伊勢市告示第 27 号

地方自治法(昭和 22 年法律第 67 号)第 260 条の 2 第 11 項の規定により、有滝町会から次のとおり変更の届出があったので、同条第 10 項の規定により告示します。

平成 28 年 3 月 11 日

伊勢市長 鈴木 健 一

1 代表者の氏名及び住所

変更前 天 白 和 弘

伊勢市有滝町 2083 番地 1

変更後 中 西 健

伊勢市有滝町 2040 番地

伊勢市告示第 28 号

伊勢市岡本町財産区議会を次のとおり招集します。

平成 28 年 3 月 15 日

伊勢市長 鈴木 健 一

- 1 招集の日時 平成 28 年 3 月 22 日（火）午後 5 時

- 2 招集の場所 伊勢市岡本 2 丁目 2 番 30 号
伊勢市岡本町財産区岡本会館 2 階小会議室

- 3 付議すべき事件
議案第 1 号 平成 28 年度伊勢市岡本町財産区予算
議案第 2 号 平成 27 年度伊勢市岡本町財産区補正予算（第 1 号）

伊勢市選挙管理委員会告示第5号

地方自治法（昭和22年法律第67号）の規定による直接請求、市町村の合併の特例等に関する法律（平成16年法律第59号）の規定による合併協議会設置の請求及び地方教育行政の組織及び運営に関する法律（昭和31年法律第162号）の規定による解職請求に必要な選挙権を有する者の数は、次のとおりです。

平成28年3月2日

伊勢市選挙管理委員会

委員長 西 宮 晴 一

記

- 1 地方自治法第74条第1項及び同法第75条第1項並びに市町村の合併の特例に関する法律第4条第1項及び同法第5条第1項に規定する選挙権を有する者の総数の50分の1の数

2,135 人

- 2 市町村の合併の特例に関する法律第4条第11項及び同法第5条第15項に規定する選挙権を有する者の総数の6分の1の数

17,791 人

- 3 地方自治法第76条第1項、同法第80条第1項、同法第81条第1項及び同法第86条第1項並びに地方教育行政の組織及び運営に関する法律第8条第1項に規定する選挙権を有する者の総数の3分の1の数

35,581 人

(参考) 永久選挙人名簿登録者総数 106,742 人

伊勢市上下水道事業告示第8号

伊勢市下水道排水設備指定工事店規程(平成17年伊勢市上下水道事業管理規程第2号)第3条第1項の規定により、伊勢市下水道排水設備指定工事店を次のとおり指定しましたので、同規程第13条第1項の規定により告示します。

平成28年3月1日

伊勢市長 鈴木 健 一

指定 番号	工事店名	所 在 地	指定年月日
392	株式会社 綿彦	伊勢市小俣町明野 634番地	平成28年2月23日

伊勢市上下水道事業告示第9号

伊勢市下水道排水設備指定工事店規程(平成17年上下水道事業管理規程第2号)第10条第1項の規定により、伊勢市下水道排水設備指定工事店の指定を次のとおり取り消しましたので、同規程第13条第1項の規定により告示します。

平成28年3月3日

伊勢市長 鈴木 健 一

指定 番号	工事店名	所 在 地	指定取消し年月日
113	モリザキ住設	伊勢市宇治浦田1丁目18番25号	平成28年2月22日
118	東組	伊勢市朝熊町2722番地23	平成28年2月22日

伊勢市上下水道事業告示第 10 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。

平成 28 年 3 月 3 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
345	株式会社 トリプル エム	松阪市駅部田町 400 番地 1	平成 28 年 2 月 26 日

伊勢市公告第 23 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。

平成 28 年 3 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24号

都市計画法（昭和43年法律第100号）第63条第2項において準用する同法第62条第1項の規定による都市計画事業の認可の告示（平成28年三重県告示第67号）があったので、同法第66条の規定により、次のとおり公告します。

平成28年3月4日

伊勢市長 鈴木 健 一

1 都市計画事業の種類及び名称

伊勢都市計画公園事業

3・4・9号 高向神田線

3・5・59号 八日市場高向線

2 施行者の名称

伊勢市

3 事務所の所在地

伊勢市岩淵1丁目7番29号

伊勢市都市整備部基盤整備課

4 事業地の所在

伊勢市御菌町大字高向字小橋及び下千田地内

伊勢市公告第25号

都市計画法（昭和43年法律第100号）第63条第2項において準用する同法第62条第1項の規定による都市計画事業の図書の写しの送付を受けたので、同条第2項の規定により、次のとおり公衆の縦覧に供します。

平成28年3月4日

伊勢市長 鈴木 健 一

1 都市計画事業の種類及び名称

伊勢都市計画公園事業

3・4・9号 高向神田線

3・5・59号 八日市場高向線

2 縦覧場所

伊勢市都市整備部基盤整備課

伊勢市公告第 26 号

犬の抑留について

次の犬を狂犬病予防法（昭和 25 年法律第 247 号）第 6 条第 1 項の規定により抑留した旨の通知が三重県伊勢保健所長からありましたので、同条第 8 項の規定により公告します。

平成 28 年 3 月 10 日

伊勢市長 鈴木 健 一

1 抑留した犬

番号	捕獲した場所	種類	毛色	性別	体格	年齢	その他
1	二見町荘	プードル	茶	雌	小	91 日 以上	

2 抑留した日 平成 28 年 3 月 9 日

3 抑留期限 平成 28 年 3 月 16 日

4 連絡先

伊勢市環境生活部環境課（電話 0596-21-5541）

伊勢保健所 衛生指導課（電話 0596-27-5151）

伊勢市公告第 27 号

公 示 送 達

下記の者の平成 27 年度介護保険料納入通知書は、住所、居所等が不明のため送達することができないので、介護保険法（平成 9 年法律第 123 号）第 143 条において準用する地方税法（昭和 25 年法律第 226 号）第 20 条の 2 の規定により、公示送達をします。

なお、当該書類は、健康福祉部介護保険課に保管してありますから、来庁の上、受領してください。

平成 28 年 3 月 14 日

伊勢市長 鈴木 健一

記

氏 名	住 所	被保険者番号
省略	省略	省略

伊勢市公告第 28 号

犬の抑留について

次の犬を狂犬病予防法（昭和 25 年法律第 247 号）第 6 条第 1 項の規定により抑留した旨の通知が三重県伊勢保健所長からありましたので、同条第 8 項の規定により公告します。

平成 28 年 3 月 14 日

伊勢市長 鈴木 健 一

1 抑留した犬

番号	捕獲した場所	種類	毛色	性別	体格	年齢	その他
1	二見町松下	雑種	白	雌	中	91 日 以上	

2 抑留した日 平成 28 年 3 月 11 日

3 抑留期限 平成 28 年 3 月 18 日

4 連絡先

伊勢市環境生活部環境課（電話 0596-21-5541）

伊勢保健所 衛生指導課（電話 0596-27-5151）