

記者発表資料

平成27年10月13日（火）

保健福祉部子ども家庭課（育成支援係）

担当：藤村（内線441）

「子ども・子育て会議」市民委員を募集します

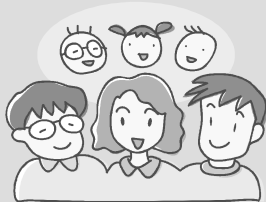
- 平成27年4月から幼児期の教育・保育、地域の子ども・子育て支援を総合的に推進する「子ども・子育て支援新制度」が始まりました。
- 本市では、「気仙沼市子ども・子育て支援事業計画」に基づく子ども・子育て支援施策の推進や進捗管理について調査審議を行う「子ども・子育て会議」を設置しており、今回、改選にあたり、同会議の市民委員を募集します。

【気仙沼市子ども・子育て会議の概要】

- ・ 活動内容：本市の子ども・子育て支援施策の実施状況についての調査審議等
- ・ 構成：①学識経験者、②子ども・子育て支援事業従事者、③子どもの保護者の計15人以内で構成されます。
- ・ 開催日程：本年度は12月以降に1回程度の開催を予定しています。
- ・ 報酬等：出席1回につき7,400円及び旅費を支給します。

【市民委員の応募方法】

- ・ 募集人数：3人
- ・ 応募資格：①小学生までの子どもがいる市内在住の保護者で、子育て支援に関心のある方
②平日に開催する会議に出席できる方
③市が設置する他の審議会などの委員でない方
※会議の際は託児を行います。
- ・ 募集期間：平成27年10月15日（木）から11月2日（月）（必着）
- ・ 報酬等：出席1回につき7,400円及び旅費を支給します。
- ・ 応募方法：次の書類を、子ども家庭課あてに、持参、郵送、ファックス、電子メールのいずれかにより提出していただきます。
 - ①申込書
 - ②市の子育て支援施策に関するご意見、ご提言
（A4任意様式、400字程度）
- ・ 周知方法：保育所、幼稚園、小学校等を通じてちらしを配付するほか、市子ども家庭課、健康増進課（すこやか）、教育委員会、総合支所保健福祉課等でちらしを設置するとともに、市ホームページ等でも周知します。



『気仙沼市子ども・子育て会議』の 市民委員を募集します

平成27年4月から幼児期の教育・保育，地域の子ども・子育て支援を総合的に推進する「子ども・子育て支援新制度」が始まりました。

本市では，「気仙沼市子ども・子育て支援事業計画」に基づく子ども・子育て支援施策の推進や進捗管理について調査審議を行う「子ども・子育て会議」を設置しており，今回，改選にあたり，同会議の市民委員を募集します。

■募集人員 **3人**

■任期 平成27年12月1日から平成29年11月30日（2年間）

■子ども・子育て会議の概要

- (1)業務内容 本市の子ども・子育て支援施策の推進や進捗管理についての調査審議等
- (2)委員構成 市民委員のほか，子ども・子育て支援事業に携わる方や学識経験者計15名以内
- (3)開催回数 本年度は12月以降に1回程度の開催を予定しています。
(1回あたり2時間程度を予定)
- (4)報酬等 出席1回につき7,400円及び旅費を支給いたします。

■応募資格 次の条件を全て満たす方（※会議の際は託児を行います）

- ◆ 小学生までの子どもがいる市内在住の保護者で，子育て支援に関心のある方
- ◆ 平日に開催する会議に出席できる方
- ◆ 市が設置する他の審議会などの委員でない方

■募集期間 平成27年 **10月15日**(木)から **11月2日**(月)まで（必着）

■応募方法 次の①②の書類を，持参か郵送，ファクス，電子メールのいずれかにより，市子ども家庭課に提出してください。

①申込書

②市の子育て支援施策に関するご意見・ご提言（A4任意様式・400字程度）

※上記①②は市公式Webサイトからもダウンロード可能です。

※申込書等は返却いたしませんので，あらかじめご了承ください。

■選考方法 提出いただいた書類をもとに選考し，応募された方全員に選考結果をお知らせします。

◆この件に関するお問い合わせは・・・

【申込・問合せ先】市保健福祉部子ども家庭課育成支援係(ワン・テン庁舎2階)

〒988-8501 気仙沼市八日町一丁目1番1号

電話：22-6600 内線441・fax：22-1141 mail:k-ikusei@city.kesenuma.lg.jp

平成 27 年 月 日提出

気仙沼市子ども・子育て会議 市民委員 申込書

(ふりがな)		性別				
氏名		男・女	生年月日	昭和	年	月 日
				平成	(歳)
住所	〒988- 気仙沼市					
連絡先	電話					
	F A X					
	携帯電話					
	Eメール					
お子さんの 人数・年齢	人	第1子 () 歳	第2子 () 歳	第3子 () 歳	第4子 () 歳	第5子 () 歳 第6子 () 歳
職業	※該当がない場合、「なし」と記入してください。					
審議会委員の 経験等	期 間			審議会等の名称		
	年	月	年	月		
	年	月	年	月		
	年	月	年	月		
	※該当がない場合、「なし」と記入してください。					
子育て支援活 動、ボランティ ア活動の経験等	期 間			活動内容等		
	年	月	年	月		
	年	月	年	月		
	年	月	年	月		
	※該当がない場合、「なし」と記入してください。					
託児の希望	有・無	託児が必要なお子さん のお名前・年齢		(歳)		(歳)

- ※ 本申込書に記載いただいた個人情報、会議の目的以外に使用することはありません。
- ※ 本申込書とあわせ、「気仙沼市の子育て支援施策に関する提言」（400字程度）を提出してください。（A4任意様式もしくは市ホームページに掲載している様式により作成してください。）
- ※ 申込書等は返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。