

教第10号議案

神戸市総合教育センター条例施行規則の一部を改正する規則の件

神戸市総合教育センター条例施行規則の一部を改正する規則を次のように
制定する。

平成28年5月24日提出

神戸市教育委員会

教育長 雪村新之助

神戸市総合教育センター条例施行規則の一部を改正する規則

神戸市総合教育センター条例施行規則（平成2年6月教育委員会規則第3
号）の一部を次のように改正する。

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5条関係）

神戸市総合教育センター使用申込書

神戸市総合教育センター所長 宛

受付番号
年 月 日

申請者 団体名 _____
フリガナ
 代表者名 _____
 代表者生年月日（※） _____ 年 月 日生
 代表者住所（※） _____
 連絡先（所属・校名） _____（電話） _____
フリガナ
 担当者名 _____
 担当者生年月日（※） _____ 年 月 日生
 担当者住所（※） _____
 連絡先（所属・校名） _____（電話） _____

（※）の事項は、申込者の所属が神戸市立学校園又は神戸市教育委員会事務局の場合は記入不要です。

次のとおり施設の使用を申し込みます。

使用日 年 月 日（ ）	研修・会議の名称*
-----------------	-----------

* 研修・会議の名称の欄に記載されたとおり案内表示します。

階	実使用時間	使用人数 人
	午前・午後 時 分から午前・午後 時 分	
	使用施設（○で囲んでください。）	利用機器
8階	803 805 806 807 809 810 813	
7階	701（特別室） 702 703 704 705 706	
6階	601 602 603 604 605	
1階	103（応接室）	
視聴覚室	502（O A 研修室） 505（情報処理演習室） 506（スタジオ） 507（録音室） 508（録音室）	
実技室	402（教具作成室） 403（理科室1） 406（理科室2） 302（プレイルーム） 303（プレイルーム） 304（養護訓練室） 808（教材開発室）	

機器の使用等についてご不明な点はお問い合わせください。

9・10階 ホール	実使用時間 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分	使用人数 人
--------------	-------------------------------	-----------

使用区分 午前（9時から12時） 午後（13時から17時） 夜間（18時から20時45分）

【注意事項】

暴力団の活動に利用されることにより暴力団の利益になるときなど、法令又は条例の規定によりその利用が認められないときには、使用の許可をせず、又は許可を取り消す等の措置をとります。また、暴力団の排除を図るため必要があるときは、兵庫県警察本部長にその意見を聴くことがあります。

・・・・・・・・（これより下は記入しないでください。）・・・・・・・・

センター 処理欄	決裁欄				特記事項
	所長	副所長	室長	係	
					承認書の発送（交付） 月 日（処理）

様式第2号（第5条関係）

（表）

神戸市総合教育センター使用承認書		
受付番号 _____ 年 月 日		
申請者	団体名 _____ 様 <small>フリガナ</small> 代表者名 _____ 様 代表者生年月日 _____ 年 月 日生 代表者住所 _____ 連絡先（所属・校名） _____（電話） <small>フリガナ</small> 担当者名 _____ 様 担当者生年月日 _____ 年 月 日生 担当者住所 _____ 連絡先（所属・校名） _____（電話）	
次のとおり下記施設をご使用ください。なお、施設の使用にあたっては裏面記載事項を守ってください。		
神戸市総合教育センター所長		
使用日	研修・会議の名称*	
年 月 日（ ）		
* 研修・会議の名称の欄に記載されたとおり案内表示します。		
階	実使用時間 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分 使用施設（○で囲んでください。）	使用人数 _____ 人 利用機器 機器の使用等についてご不明な点はお問い合わせください。
8階	803 805 806 807 809 810 813	
7階	701（特別室） 702 703 704 705 706	
6階	601 602 603 604 605	
1階	103（応接室）	
視聴覚室	502（O A 研修室） 505（情報処理演習室） 506（スタジオ） 507（録音室） 508（録音室）	
実技室	402（教具作成室） 403（理科室1） 406（理科室2） 302（プレイルーム） 303（プレイルーム） 304（養護訓練室） 808（教材開発室）	
9・10階ホール	実使用時間 午前・午後 時 分から午前・午後 時 分	
使用区分 午前（9時から12時） 午後（13時から17時） 夜間（18時から20時45分）		
【注意事項】 暴力団の活動に利用されることにより暴力団の利益になるときなど、法令又は条例の規定によりその利用が認められないときには、既になした許可を取り消し、又は使用の停止を命じます。また、暴力団の排除を図るため必要があるときは、兵庫県警察本部長にその意見を聴くことがあります。		

(裏)

ご使用にあたってのお願い

- 1 駐車場は利用できませんので、参加者にあらかじめ周知をお願いします。
- 2 使用当日は、本書を受付に提示し、部屋の鍵を受け取ってください。
- 3 使用の変更及び取り消し等は、速やかにご連絡ください。
- 4 実使用時刻を過ぎても来所がない場合は、節電のため空調を停止します。
- 5 センターの敷地内及び建物内は禁煙となっています。喫煙は固くお断りします。
- 6 使用時間の厳守をお願いします。
- 7 AV機器は、「AV機器使用説明会」で説明を受けた方が操作してください。
- 8 センターの壁面・ドア等に貼り紙はできません。
- 9 使用後は、後片付け（各スイッチ、利用機材等）を行ない、また設備・備品等に損傷のないことを確認し消灯・施錠のうえ、速やかに鍵・貸出備品等をご返却ください
- 10 その他、当センターの使用にあたっては、係員の指示に従ってください。

様式第3号（第15条関係）

神戸市視聴覚センター機材等利用団体登録申込書

年 月 日

神戸市総合教育センター所長 宛

申請者 住所

フリガナ
申請者名

生年月日 年 月 日生

視聴覚機材等の貸出しを受けるため、次のとおり利用団体の登録を申し込みます。

団体名	
所在地	(電話)
フリガナ 代表者名	
代表者の生年月日	年 月 日生
代表者住所	
活動の内容	
視聴覚機材等の利 用目的	

【注意事項】

暴力団の活動に利用されることにより暴力団の利益になるときなど、法令又は条例の規定によりその登録が認められないときは、登録を認めず、又は登録を取り消す等の措置をとります。また、暴力団の排除を図るため必要があるときは、兵庫県警察本部長にその意見を聴くことがあります。

・・・・・・・・（これより下は記入しないでください。）・・・・・・・・

センター 処理欄	決裁欄				特記事項
	所長	副所長	室長	係	
					決裁日 月 日（処理）

様式第4号（第16条関係）

貸出番号																								
年 月 日																								
視聴覚機材等利用申込書（兼借用書）																								
神戸市総合教育センター所長 宛 借用者 ※所在地 団体名 _____ 電話 _____ ※代表者名 _____ 担当者名 _____ ※担当者生年月日 _____ 年 月 日生 ※担当者住所 _____ 連絡先（所属・校名） _____（電話） _____																								
下記のとおり視聴覚機材等の利用を申し込みます。なお、機材等の利用及び返還については、神戸市総合教育センターの定めを厳守します。																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">※利用の目的</td> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">機材等の番号</td> <td style="padding: 5px;">機材等の名称</td> <td style="padding: 5px;">対象</td> <td style="padding: 5px;">人員</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">借用日</td> <td style="padding: 5px;">年 月 日</td> <td style="padding: 5px;">返還期限</td> <td style="padding: 5px;">年 月 日</td> </tr> </table>	※利用の目的				機材等の番号	機材等の名称	対象	人員													借用日	年 月 日	返還期限	年 月 日
※利用の目的																								
機材等の番号	機材等の名称	対象	人員																					
借用日	年 月 日	返還期限	年 月 日																					
（注）借用者が神戸市立学校園又は神戸市教育委員会事務局の場合は、※の箇所には記入不要です。																								
【注意事項】 暴力団の活動に利用されることにより暴力団の利益になるときなど、法令又は条例の規定によりその利用が認められないときには、機材の貸出しを認めません。また、暴力団の排除を図るため必要があるときは、兵庫県警察本部長にその意見を聴くことがあります。																								
・ ・ ・ ・ ・ キ リ ト リ セ ン ・ ・ ・ ・ ・																								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 10px;"> 貸出番号 _____ により貸出した視聴覚機材等は、確かに返還を受けました。 _____ 様 _____ 年 月 日 神戸市総合教育センター所長 </td> </tr> </table>	貸出番号 _____ により貸出した視聴覚機材等は、確かに返還を受けました。 _____ 様 _____ 年 月 日 神戸市総合教育センター所長																							
貸出番号 _____ により貸出した視聴覚機材等は、確かに返還を受けました。 _____ 様 _____ 年 月 日 神戸市総合教育センター所長																								

附 則

この規則は，平成28年7月1日から施行する。

理 由

「神戸市における暴力団の排除の推進に関する条例」の一部改正に伴い様式を改正するに当たり，規則を改正する必要があるため。

神戸市総合教育センター使用申込書

神戸市教育委員会教育長 様

受付№. _____
年 月 日

申込者 住所 _____
 団体名 _____
 代表者氏名 _____
 連絡先 _____

次のとおり、施設の利用を申し込みます。

利用日 年 月 日 ()	利用時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	利用人員 名
利用の目的 _____ _____ _____		利用者の種別 1 市立学校園 2 教育委員会事務局 3 その他

利用施設	種別	室番等	利用施設
	ホール		※ 機器の使用については前もって電話等 等でそれぞれ担当の主事と打合せを してください。
	ギャラリー		
	大研修室		
	一般研修室		
	セミナー室		
	視聴覚室		
	実技室		
	会議室		

※センター処理欄	決 裁 欄				特記事項
	所長	課長	係長	係員	

神戸市総合教育センター使用申込書

神戸市総合教育センター所長 宛

受付№. _____
年 月 日

申込者 団体名 _____
 フリガナ _____
 代表者名 _____
 代表者生年月日(※) _____年 月 日生
 代表者住所(※) _____
 連絡先(所属・校園名) _____ (電話) _____

フリガナ _____
 担当者名 _____
 担当者生年月日(※) _____年 月 日生
 担当者住所(※) _____
 連絡先(所属・校園名) _____ (電話) _____

(※)の事項は、申込者の所属が神戸市立学校園又は神戸市教育委員会事務局の場合は記入不要です。

次のとおり施設の使用を申し込みます。

使用日 年 月 日 ()	研修・会議の名称*
------------------	-----------

*研修・会議の名称の欄に記載されたとおり案内表示します。

階	実使用時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	使用人数 人
	使用施設(○で囲んでください。)	利用機器
8階	803 805 806 807 809 810 813	機器の使用等についてご不明な点はお問い合わせください。
7階	701(特別室) 702 703 704 705 706	
6階	601 602 603 604 605	
1階	103(応接室)	
視聴覚室	502(OA研修室) 505(情報処理演習室) 506(スタジオ) 507(録音室) 508(録音室)	
実技室	402(教具作成室) 403(理科室1) 406(理科室2) 302(ﾌﾞﾚｲﾙ-ﾙ) 303(ﾌﾞﾚｲﾙ-ﾙ) 304(養護訓練室) 808(教材開発室)	

10・9階	実使用時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	使用人数 人
ホール		

使用区分 午前 9:00～12:00 午後 13:00～17:00 夜間18:00～20:45

【注意事項】
 暴力団の活動に利用されることにより暴力団の利益になるときなど、法令又は条例の規定によりその利用が認められないときには、使用の許可をせず、又は許可を取り消す等の措置をとります。また、暴力団の排除を図るため必要があるときは、兵庫県警察本部長にその意見を聴くことがあります。

・・・・・・・・ (これより下は記入しないでください。) ・・・・・・・・

センター処理欄	決 裁 欄				特記事項
	所長	副所長	室長	係	
					承認書の発送(交付) 月 日(処理)

神戸市総合教育センター使用承認書

受付№ _____
年 月 日

申込者 住所 _____

団体名 _____
代表者氏名 _____
連絡先 _____

次のとおり、下記施設をご利用ください。なお、施設の利用にあたっては裏面記載の注意事項を守ってください。

神戸市教育委員会教育長 (印)

利用日 年 月 日 ()	利用時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	利用人員 名
利用の目的 _____ _____		利用者の種別 1 市立学校園 2 教育委員会事務局 3 その他
利 用 施 設	種 別	室 番 等
	ホール	
	ギャラリー	
	大研修室	
	一般研修室	
	セミナー室	
	視聴覚室	
	実技室	
会議室		※ 機器の使用については前もって電話等でそれぞれ担当の主事と打合せをしてください。

◎当日、使用責任者の方は、この承認書をご持参のうえ、早めに受付までお越しください。

神戸市総合教育センター使用承認書

受付№ _____
年 月 日

申込者 団体名 _____ 様
フリガナ
代表者名 _____ 様
代表者生年月日 _____ 年 月 日生
代表者住所 _____
連絡先(所属・校名) _____ (電話) _____

フリガナ
担当者名 _____ 様
担当者生年月日 _____ 年 月 日生
担当者住所 _____
連絡先(所属・校名) _____ (電話) _____

次のとおり、下記施設をご使用ください。なお、施設の使用にあたっては裏面記載事項を守ってください。

神戸市総合教育センター所長

使用日 年 月 日 ()	研修・会議の名称*	
*研修・会議の名称の欄に記載されたとおり案内表示します。		
階	実使用時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 使用施設(○で囲んでください。)	使用人数 人
8階	803 805 806 807 809 810 813	機器の使用等についてご不明な点はお問い合わせください。
7階	701(特別室) 702 703 704 705 706	
6階	601 602 603 604 605	
1階	103(応接室)	
視聴覚室	502(OA研修室) 505(情報処理演習室) 506(スタジオ) 507(録音室) 508(録音室)	
実技室	402(教具作成室) 403(理科室1) 406(理科室2) 302(プレイルーム) 303(プレイルーム) 304(養護訓練室) 808(教材開発室)	
10・9階 ホール	実使用時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	

使用区分 午前 9:00～12:00 午後 13:00～17:00 夜間18:00～20:45

【注意事項】
暴力団の活動に利用されることにより暴力団の利益になるときなど、法令又は条例の規定によりその利用が認められないときには、既になした許可を取り消し、又は使用の停止を命じます。また、暴力団の排除を図るため必要があるときは、兵庫県警察本部長にその意見を聴くことがあります。

ご使用にあたってのお願い

- 1 駐車場は利用できませんので、参加者にあらかじめ周知をお願いします。
- 2 利用当日は、本書を受付に提示し、部屋のカギを受け取ってください。
- 3 利用を取り止める場合は、速やかにご連絡ください。
- 4 室内の備品・機器等をみだりに移動させないでください。
- 5 所定の場所以外での喫煙は固くお断りします。
- 6 利用時間の厳守をお願いします。
- 7 利用後は、後片付けを済ませたうえ、設備・備品等に損傷のないことを確認し、部屋のカギを受付までお返してください。
- 8 設備・備品等を破損したときは、直ちに受付までお知らせください。
- 9 施設の管理運営上、利用日及び利用施設の変更をお願いすることがあります。
- 10 当センターの利用にあたっては、係員の指示に従ってください。

ご使用にあたってのお願い

- 1 駐車場は利用できませんので、参加者にあらかじめ周知をお願いします。
- 2 使用当日は、本書を受付に提示し、部屋の鍵を受け取ってください。
- 3 使用の変更及び取り消し等は、速やかにご連絡ください。
- 4 実使用時刻を過ぎても来所がない場合は、節電のため空調を停止します。
- 5 センターの敷地内及び建物内は禁煙となっています。喫煙は固くお断りします。
- 6 利用時間の厳守をお願いします。
- 7 AV機器は、「AV機器使用説明会」で説明を受けた方が操作してください。
- 8 センター壁面・ドア等に貼り紙はできません。
- 9 使用後は、後片付け(各スイッチ、利用機材等)を行ない、また設備・備品に損傷のないことを確認し消灯・施錠のうえ、速やかに鍵・貸出備品等をご返却ください。
- 10 その他、当センターの使用にあたっては、係員の指示に従ってください。

神戸市視聴覚センター機材等利用団体登録申込書

神戸市教育委員会教育長 様

年 月 日

申請者 住 所 _____

団体名 _____

代表者氏名 _____

視聴覚機材等の貸出しを受けるため、次のとおり利用団体の登録を申し込みます。

団体名	
所在地	(電話) 局 番
代表者名	
活動の内容	
視聴覚機材等の 利用目的	

センター処理欄	決 裁 欄				特記事項
	所長	課長	係長	係員	

- (備考) 1 視聴覚センターの機材等の貸出しを希望する団体は、事前にこの様式で登録を申請してください。
 2 登録カードを上記団体の所在地に、登録後、郵送します。

神戸市視聴覚センター機材等利用団体登録申込書

神戸市総合教育センター所長 宛

年 月 日

申請者 住 所 _____

フリガナ _____

申請者名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

視聴覚機材等の貸出しを受けるため、次のとおり利用団体の登録を申し込みます。

団体名	
所在地	(電話)
フリガナ	
代表者名	
代表者の生年月日	年 月 日生
代表者住所	
活動の内容	
視聴覚機材等の 利用目的	

【注意事項】

暴力団の活動に利用されることにより暴力団の利益になるときなど、法令又は条例の規定によりその登録が認められないときには、登録を認めず、又は登録を取り消す等の措置をとります。また、暴力団の排除を図るため必要があるときは、兵庫県警察本部長にその意見を聴くことがあります。

..... (これより下は記入しないでください。)

センター処理欄	決 裁 欄				特記事項
	所長	副所長	室長	係	
					決裁日 _____ 月 _____ 日 (処理)

貸出番号 _____
年 月 日

視聴覚機材等利用申込書 (兼借用書)

神戸市教育委員会教育長 様

借用者 ※所在地 _____

団体名 _____ 電話 _____

※代表者 _____

使用責任者 _____

下記のとおり、視聴覚機材等の借用を申し込みます。なお、機材等の使用及び返還については、センターの定めを厳守します。

※利用の目的			
機材等の番号	機材等の名称	対象	人員
借入日	年 月 日	返還期限	年 月 日

(注) 神戸市立学校園の場合は、※の箇所には記入不要です。

キ リ ト リ セ ン

貸出番号 _____ により貸出した視聴覚機材等は、
確かに返還を受けました。

様

年 月 日
神戸市教育委員会教育長 印

貸出番号 _____
年 月 日

視聴覚機材等利用申込書 (兼借用書)

神戸市総合教育センター所長 宛

借用者 ※所在地 _____

団体名 _____ 電話 _____

フリガナ _____
※代表者名 _____

フリガナ _____
担当者名 _____
※担当者生年月日 _____ 年 月 日生

※担当者住所 _____
連絡先 (所属・校園名) _____ (電話) _____

下記のとおり視聴覚機材等の利用を申し込みます。なお、機材等の利用及び返還については、神戸市総合教育センターの定めを厳守します。

※利用の目的			
機材等の番号	機材等の名称	対象	人員
借用日	年 月 日	返還期限	年 月 日

(注) 借用者が神戸市立学校園又は神戸市教育委員会事務局の場合は、※の箇所には記入不要です。

キ リ ト リ セ ン

貸出番号 _____ により貸出した視聴覚機材等は、
確かに返還を受けました。

様

年 月 日
神戸市総合教育センター所長