

茨木市園児等対象通訳者派遣要綱

(目的)

第1 この要綱は、日本語の理解が著しく困難な園児又は児童（以下「園児等」という。）が、茨木市立幼稚園、認定こども園、保育所、小規模保育施設及び待機児童保育室（以下「市立幼稚園等」という。）での活動において通訳を必要とする場合に、当該園児等が在籍する施設に対して通訳者を派遣することに関して必要な事項を定める。

(通訳者)

第2 派遣する通訳者は、日本語及び当該園児等の母語に堪能で、幼稚園教育又は保育業務に理解のあるものとする。

(業務)

第3 通訳者の業務は、市立幼稚園等の活動中における園児等に対する通訳とする。

(派遣期間)

第4 通訳者の派遣期間は、園児等が市立幼稚園等での生活に適応するまでの間で、市長（市立幼稚園及び認定こども園にあっては、教育長。以下同じ。）が必要と認める期間とし、原則として、1週間に2回程度、1回について2時間程度とする。

(報償金)

第5 通訳者に対する報償金（謝礼金）の額は、通訳の時間1時間当たり2,500円とする。この場合において、1時間未満の端数は、1時間とみなす。

2 各月の1月分の報償金を翌月20日に支払うものとする。ただし、その日が日曜日に当たるときはその前々日、その日が土曜日に当たるときはその前日を支給日とする。

(派遣の申請)

第6 通訳者の派遣を受けようとする施設長は、茨木市園児等対象通訳者派遣申請書（様式第1号）により市長に申請しなければならない。この場合において、派遣希望期間については、当該年度内で一括して申請することができる。

(派遣の決定)

第7 市長は、第6の規定による申請があったときは、その内容を審査し、適当と認めたものについて予算の範囲内において通訳者の派遣を決定し、申請を行った施設長に対し茨木市園児等対象通訳者派遣決定通知

書（様式第2号）により通知する。

（通訳の依頼）

第8 市長は、第7の規定による決定があったときは、適切な通訳者を選定し、当該通訳者に対し茨木市園児等対象通訳者派遣依頼書（様式第3号）により依頼するものとする。

（実績報告）

第9 通訳者の派遣を受けた施設長は、派遣終了後速やかに、茨木市園児等対象通訳者派遣報告書（様式第4号）を市長に提出しなければならない。

2 当該園児等の転園等により、派遣の必要がなくなる時又はなくなったときは、施設長は、速やかに茨木市園児等対象通訳者派遣停止報告書（様式第5号）を市長に提出しなければならない。

（その他）

第10 この要綱の実施について必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和5年4月1日から実施する。

様式第1号（第6関係）

年 月 日

（申請先）

施設名

施設長名

茨木市園児等対象通訳者派遣申請書

茨木市園児等対象通訳者派遣要綱に基づき、下記のとおり通訳の派遣を申請します。

記

対 象 園 児 等	施設名	
	組・歳児	組（歳児）
	フリガナ 氏名	
	生年月日	年 月 日生
	保護者連絡先	住所 氏名 電話
通訳を必要とする言語	語	
派遣申請期間	年 月 日 ～ 年 月 日	
（参考）転入経過、現在の日本語能力及び配慮の必要な事項等について		

(様式第2号) (第7関係)

茨 第 号
年 月 日

(あて先) 茨木市立 長

茨木市園児等対象通訳者派遣決定通知書

年 月 日付け申請の園児等対象通訳者派遣申請は、下記のとおり、派遣を決定します。

記

1 通訳者

2 対象者

3 派遣期間 年 月 日 ～ 年 月 日

(様式第3号) (第8関係)

茨 第 号
年 月 日

(通訳者) 様

茨木市園児等対象通訳者派遣依頼書

標記のことについて、市立 長から、次のとおり園児等に対する通訳の依頼がありました。

つきましては、次のとおり通訳をお願いしたく存じます。よろしくお願ひ申しあげます。

記

1 対象者

2 派遣期間 年 月 日 ～ 年 月 日

様式第 4 号（第 9 関係）

年 月 日

（報告先）

施設名
施設長名

茨木市園児等対象通訳者派遣報告書

茨木市園児等対象通訳者派遣要綱に基づき派遣された通訳者の活動状況を下記のとおり報告します。

記

対象 園児 等	施設名	
	組 ・ 歳児	組 （ 歳児）
	フリガナ 氏 名	
派遣通訳者氏名		
	< 年 月分 活動実績一覧 > ① 日 () : ~ : ② 日 () : ~ : ③ 日 () : ~ : ④ 日 () : ~ : ⑤ 日 () : ~ : ⑥ 日 () : ~ : ⑦ 日 () : ~ : ⑧ 日 () : ~ : ⑨ 日 () : ~ : ⑩ 日 () : ~ : (合計 延べ日数 日)	< 特記事項 >

様式第5号（第9関係）

年 月 日

（報告先）

施設名
施設長名

茨木市園児等対象通訳者派遣停止報告書

茨木市園児対象通訳者派遣要綱に基づく通訳者の派遣について、下記の理由により派遣の必要がなくなりましたので報告します。

記

1. 派遣通訳者氏名

.....

2. 対象園児

(施設名) / 組 (歳児)

(氏 名)

.....

3. 派遣停止理由

.....

.....

.....

4. 最終派遣日

..... 年 月 日 () まで