

茨木市児童・生徒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児童・生徒（以下児童・生徒」という。）が、茨木市立小・中学校に転入した場合、当該児童・生徒が在籍する学校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、日本語及び当該児童・生徒の母語に堪能で、学校教育に理解のあるものとする。

（業務）

第3 通訳者の業務は、教育課程中における児童・生徒に対する通訳とする。

（派遣期間）

第4 通訳者の派遣期間は、児童・生徒が学校生活に適応するまでの間で教育委員会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市立小・中学校の校長は、茨木市児童・生徒対象通訳者派遣申請書（様式第1号）により教育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 教育長は、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、申請を行った校長に対し茨木市児童・生徒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 教育長は、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児童・生徒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学校長は、派遣を受けた月の最後の派遣が終了した後速やかに、茨木市児童・生徒対象通訳者活動報告書（様式第4号）を教育長に提出しなければならない。

2 当該児童・生徒の転学等により、派遣の必要がなくなるとき又はなくなったとき

は、学校長は、速やかに茨木市児童・生徒対象通訳者派遣停止報告書（様式第 5 号）を教育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、教育長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成 1 1 年 1 0 月 1 日から実施する。

附 則

（実施期日）

1 この要綱は、令和 3 年 6 月 1 日から実施する。

（経過措置）

2 この要綱の実施の際、この要綱による改正前の要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

附 則

（実施期日）

1 この要綱は、令和 5 年 4 月 1 日から実施する。

（経過措置）

2 この要綱の実施の際、この要綱による改正前の要綱によって定められていた様式による用紙がある場合には、当分の間所要の調整をして、これを使用することを妨げない。

年 月 日

（あて先）茨木市教育委員会教育長

（申請者）学校名

校長名 印

※氏名（代表者名）が自署の場合は、押印不要です。

茨木市児童・生徒対象通訳者派遣申請書

茨木市児童・生徒対象通訳者派遣要綱に基づき、下記のとおり通訳者の派遣を申請します。
記

対 象 児 童	学 校 名	小・中学校	
	学 年・組	年	組
	氏 名		
	生 年 月 日	年	月 日生
	保護者連絡先	住所 氏名 TEL	
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) 転入経過及び現在の日本語能力について			

* 通訳者名 ()

* 毎週 曜日 ・ 時限 (: ～ :)
曜日 ・ 時限 (: ～ :)

茨 第 号
年 月 日

（あて先）茨木市立 学校長

茨木市教育委員会
教育長

茨木市児童・生徒対象通訳者派遣決定通知書

年 月 日付け申請の児童・生徒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
曜日	・	時限	:	～	:	
曜日	・	時限	:	～	:	

茨 第 号
年 月 日

（通訳者） 様

茨木市教育委員会
教育長

茨木市児童・生徒対象通訳者派遣依頼書

標記のことについて、市立 学校長から、次のとおり児童・生徒に対する通訳の依頼がありました。

つきましては、あなたさまに次のとおり通訳をお願いいたしたく存じます。よろしくお願い申し上げます。

記

1 対象者

2 派遣期間

	年	月	日	～	年	月	日
曜日				・ 時限	:	～	:
曜日				・ 時限	:	～	:

年 月 日

（あて先）茨木市教育委員会教育長

（報告者）学校名

校長名 印

※氏名（代表者名）が自署の場合は、押印不要です。

茨木市児童・生徒対象通訳者派遣報告書

茨木市児童・生徒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

対象児童生徒	学 校 名	小・中学校	
	学 年 ・ 組	年 組	
	氏 名		
派 遣 通 訳 者 氏 名			
	< 年 月分 活動実績一覧 > ① 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ② 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ③ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ④ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ⑤ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ⑥ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ⑦ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ⑧ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ⑨ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : ⑩ 日 () 時限 ~ 時限 : ~ : (合計 回) < 特記事項 >		

年 月 日

（あて先）茨木市教育委員会教育長

（報告者）学校名

校長名 印

※氏名（代表者名）が自署の場合は、押印不要です。

茨木市児童・生徒対象通訳者派遣停止報告書

茨木市児童・生徒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 対象児童・生徒 (学校名) 小・中学校 年 組
(氏 名)

3 派遣停止理由

4 最終派遣日 年 月 日 () まで