

中井町まちづくりパートナー制度実施要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、町民がまちづくり及び地域活動へ参画できる仕組みをつくり、町民との協働のまちづくりを推進するため、中井町まちづくりパートナー（以下「パートナー」という。）制度に関し必要な事項を定めるものとする。

(パートナーの登録)

第2条 町長は、自らの知識、経験及び技術を活かし、指導、役務の提供その他の必要な支援を行うものをパートナーとして登録することができる。

(登録の要件)

第3条 パートナーとして登録できる要件は、次のとおりとする。

(1) 中学生以上の者

性別、住所を問わないが、未成年者の場合は、親権者等の法定代理人の同意を得るものとする

(2) 社会貢献活動を行う団体であると町長が認める団体

2 前項の規定にかかわらず、次のいずれかに該当する場合は、パートナーの登録を受けることができない。

(1) 自己、特定の者、団体のみの利益を図る者又は団体

(2) 特定の宗教を支持し、信仰を強要しようとする者又は団体

(3) 特定の政党の利害に関する活動をしようとする者又は団体

(4) その他町長が適当でないと認める者又は団体

(登録手続等)

第4条 パートナーの登録を受けようとするものは、中井町まちづくりパートナー登録申込書（第1号様式）を町長に提出しなければならない。

2 町長は、前項の申込みがあったときは、その内容について審査を行い、パートナーとして登録をするものとする。

3 パートナーとして登録されたものは、その登録内容に変更があったとき又は登録の抹消を希望するときは、中井町まちづくりパートナー登録変更・登録抹消届出書（第2号様式）を町長に提出しなければならない。

(登録の取消)

第5条 町長は、パートナーが次のいずれかに該当したときは、登録を取り消すことができる。

(1) 第3条第1項に該当しないと認められるとき

(2) 第3条第2項に該当すると認められるとき

2 町長は、前項の規定により取消したときは、中井町まちづくりパートナー登録取消通知書（様式第3号）により相手方に通知するものとする。

（支援申込の要件）

第6条 町長は、次に掲げる事業においてパートナーが必要な場合にパートナーを紹介することができる。

- (1) 町民、社会貢献活動を行う団体等が実施する非営利で公益的な事業
- (2) 中井町及び中井町関係団体が主催する事業

（支援申込み）

第7条 パートナーの支援を受けようとするものは、支援を希望する日の30日前までに中井町まちづくりパートナー支援申込書（第4号様式）を町長に提出しなければならない。

（支援の依頼）

第8条 前条の申込みがあったときは、登録されたパートナーへ事業内容を周知し、事業への参加者を募集するものとする。また、町長は、必要に応じて事業内容に適したものを選定し、支援を依頼することができる。

2 前項の規定によりパートナーが決定したときは、支援を受けようとするものに報告し、必要な支援を行うものとする。

（支援の報告）

第9条 パートナーの支援を受けたものは、支援を受けた日から起算して30日以内に中井町まちづくりパートナー支援報告書（第5号様式）を町長に提出しなければならない。

（信用失墜行為の禁止）

第10条 パートナーは、町民の信用を傷つけるような行為をしてはならない。

（法令等に従う義務）

第11条 パートナーは、支援を行うにあたって、法令、条例、規則等に従わなければならない。

（秘密を守る義務）

第12条 パートナーは、活動をする上で知り得た秘密を漏らしてはならない。

（補足）

第13条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、町長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成 26 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、平成 27 年 4 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 3 年 10 月 1 日から施行する。

附 則

この要綱は、令和 4 年 1 月 7 日から施行する。

第1号様式（第4条関係）

中井町まちづくりパートナー登録申込書

年 月 日

登録区分	個人 団体		
氏名 <small>（団体名、代表者名）</small>		性別	男・女
生年月日	年 月 日		
住所 <small>（団体所在地）</small>	〒		
連絡先	（団体：担当者氏名） （担当者住所）		
	TEL	FAX	
	E-mail		
活動分野	登録したい分野全てに✓印を付けてください		
	<input type="checkbox"/> I T	<input type="checkbox"/> 外国語（	）
	<input type="checkbox"/> 子育て・保育	<input type="checkbox"/> 介護・障がい者支援	
<input type="checkbox"/> 文化・芸術	<input type="checkbox"/> スポーツ	<input type="checkbox"/> 健康づくり	
<input type="checkbox"/> 環境	<input type="checkbox"/> 観光	<input type="checkbox"/> 農業	
<input type="checkbox"/> 防災・防犯	<input type="checkbox"/> 教育	<input type="checkbox"/> 地域活動	
<input type="checkbox"/> その他（	）		
<input type="checkbox"/> 指導者（指導分野：	）		
資格	登録ボランティア		
	・	（所管課：	課）
	・	（所管課：	課）
保護者同意 <small>（申込者が未成年の場合は、親権者等の法定代理人の同意が必要となります。）</small>	上記の内容について同意します。 保護者氏名		
記載した情報を町関連各課において共有することに同意します。			

ご記入いただいた情報は、まちづくりパートナー事業以外で使用することはありません。

※団体の場合は、会員名簿等も添付してください。

指導者登録届

指導分野																					
指導内容																					
活動実績 資格等																					
指導対象 (対象に✓印)	<input type="checkbox"/> 幼児			<input type="checkbox"/> 小学生			<input type="checkbox"/> 中学生			<input type="checkbox"/> 高校生			<input type="checkbox"/> 成人			<input type="checkbox"/> 高齢者			<input type="checkbox"/> その他 ()		
指導可能 曜日・時間帯 (可能時間に○)	月		火		水		木		金		土		日		要相談						
	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間	午前	午後	夜間						
意見 要望等																					

第 2 号様式（第 4 条関係）

年 月 日

中井町長 殿

住 所
届出者 氏 名
電話番号

中井町まちづくりパートナー登録変更・登録抹消届出書

中井町まちづくりパートナー制度実施要綱第 4 条の規定により、パートナーの登録に関して、登録の変更（登録の抹消）を届けます。

変更（抹消）理由

第3号様式（第5条関係）

年 月 日

様

中井町長 印

中井町まちづくりパートナー登録取消通知書

中井町まちづくりパートナー制度実施要綱第5条の規定により、パートナーの登録を取消したので通知します。

取消事由

第4号様式（第7条関係）

中井町まちづくりパートナー支援申込書

年 月 日

申込者	団体名			
	代表者名			
連絡先	住所	〒		
	TEL		FAX	
	E-mail			
支援依頼事業等	希望日時	年 月 日 () 時 分から	年 月 日 () 時 分まで	
	希望場所			
	事業名及び事業概要			
	支援依頼内容			
その他特記事項				

第5号様式（第9条関係）

中井町まちづくりパートナー支援報告書

年 月 日

中井町長 殿

団体名
代表者名
住 所
電話番号

支 援 日 時	年 月 日 () 時 分から 年 月 日 () 時 分まで
支 援 場 所	
事業名及び 事業概要	
支援実施内容	
成 果	
感 想	(良かった点や改善点等をご記入ください。)