

野田市告示第220号

野田市商店街共同施設事業補助金交付要綱等の一部を改正する告示（令和5年野田市告示第206号）の施行に伴い、別紙1の要綱の施行に関し必要な様式のひな型を別紙2のとおり定め、令和5年8月1日から施行する。

令和5年7月19日

野田市長 鈴木 有

## 別紙 1

1	野田市商店街共同施設事業補助金交付要綱（昭和46年野田市告示第6号）
2	野田市公害に起因する疾病患者に対する療養費の貸付に関する要綱（昭和47年野田市告示第33号）
3	野田市大型バス管理要綱（昭和48年野田市告示第34号）
4	野田市法外援護実施要綱（昭和53年野田市告示第1号）
5	野田市心身障害者扶養年金制度加入者補助金交付要綱（昭和53年野田市告示第2号）
6	野田市緑地保存に関する実施要綱（昭和59年野田市告示第12号）
7	野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給交付要綱（昭和62年野田市告示第22号）
8	野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施要綱（昭和63年野田市告示第33号）
9	野田市ふるさと花づくり運動推進要綱（平成2年野田市告示第71号）
10	野田市点字図書給付事業実施要綱（平成4年野田市告示第48号）
11	野田市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱（平成13年野田市告示第11号）
12	野田市介護相談員設置要綱（平成14年野田市告示第10号）
13	野田市ひとり暮らし高齢者等ごみ出し支援事業実施要綱（平成16年野田市告示第100号）
14	野田市子育て支援総合コーディネーター事業実施要綱（平成17年野田市告示第88号）
15	野田市母子・父子自立支援プログラム策定事業実施要綱（平成19年野田市告示第163号）
16	野田市障がい者相談員に関する要綱（平成24年野田市告示第60号）
17	野田市粗大ごみ運び出し収集事業実施要綱（平成27年野田市告示第54号）
18	野田市商店会等販売促進事業補助金交付要綱（平成28年野田市告示第61号）
19	野田市商店街顧客誘致事業補助金交付要綱（平成28年野田市告示第62号）
20	野田市地域史編さん事業補助金交付要綱（平成28年野田市告示第63号）
21	野田市家具転倒防止器具取付事業実施要綱（平成29年野田市告示第56号）
22	野田市地域子育て支援拠点事業実施要綱（平成30年野田市告示第61号）
23	野田市育児休業明け保育所利用予約事業実施要綱（平成30年野田市告示第64号）
24	野田市地区運動会補助金交付要綱（平成30年野田市告示第67号）
25	野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業運営要綱（平成元年野田市告示第37号）

年 月 日

(宛先)野田市長

団 体 名  
住 所  
代 表 者  
氏 名

野田市商店街共同施設事業補助金交付申請書

野田市商店街共同施設事業補助金の交付を受けたいので、野田市商店街共同施設事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり関係書類を添付して申請します。

記

- 1 交付申請額 金 円
- 2 添付書類
  - (1) 事業計画書
  - (2) 見積書の写し
  - (3) 工事仕様書の写し
  - (4) 収支予算書
  - (5) 道路占用許可書の写し
  - (6) 関係図面

第 号  
年 月 日

様

野田市長



野田市商店街共同施設事業補助金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のありました野田市商店街共同施設事業補助金申請につきまして、下記のとおり決定しましたので、野田市商店街共同施設事業補助金交付要綱第6条の規定により通知します。

記

交付決定額 金

円

年 月 日

(宛先)野田市長

団 体 名  
住 所  
代 表 者  
氏 名

野田市商店街共同施設事業変更(中止・廃止)届

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた野田市商店街共同施設事業補助金について、下記のとおり変更(中止・廃止)したいので承認を受けたく、野田市商店街共同施設事業補助金交付要綱第7条第1項の規定により提出します。

記

区 分	当 初	変更(中止・廃止)後
施 設 の 名 称		
施 設 の 場 所		別添図面のとおり
設置基数又は面積		
事 業 費	円	別添見積書及び予算書のとおり
着 工 年 月 日	年 月 日	年 月 日
完了予定年月日	年 月 日	年 月 日

第 号  
年 月 日

様

野田市長



野田市商店街共同施設事業補助金更正通知書

年 月 日付で提出のありました野田市商店街共同施設事業変更(中止・廃止)につきまして、下記のとおり決定しましたので、野田市商店街共同施設事業補助金交付要綱第8条の規定により通知します。

記

更正後の額 金

円

年 月 日

(宛先)野田市長

団 体 名

住 所

代 表 者

氏 名



野田市商店街共同施設事業完了届

年 月 日付け 第 号で交付決定を受けた商店街共同施設事業が完了したので、野田市商店街共同施設事業補助金交付要綱第9条の規定により提出します。

記

- 1 施設の名称
- 2 完了年月日 年 月 日
- 3 工事施工者からの完了届 別添のとおり

※検査年月日	※検査員職氏名	※備考

注 ※印欄は、記入しないでください。

貸 付 申 出 書

1. 住 所.....

2. 氏 名..... 生年月日..... 生

3. 世帯主の氏名..... 続柄.....

4. 家族の構成.....

氏 名	年 齢	続 柄	職 業

5. 病 名.....

6. 治療先.....

7. 症 状.....

8. その他.....

.....

.....



年 月 日

(宛先)野田市長

団体名

代表者 住 所

氏 名

電話番号( )

大型バス使用申込書

次のとおり使用いたしたいので申込いたします。

使用日時	月 日 午前 午後 時 分 午前 午後 時 分 送迎					
使用目的						
集合場所						
目的場所					連絡先 T E L	
行先経路						
乗車する者の 団体名					乗車人員	人
責任者氏名					連絡先 T E L	
決 裁				台 帳 理	受 理	・ ・
					決 配車	・ ・
					定 却下	・ ・
					通 知	・ ・
備 考						

年 月 日

(宛先)野田市長

団体名

代表者 住 所

氏 名

電話番号( )

大型バス目的外利用申込書

次のとおり使用いたしたいので申込いたします。

使用日時	月 日 午前 午後 時 分 午前 午後 時 分 送迎						
使用目的							
集合場所							
目的場所					連絡先 T E L		
行先経路							
乗車する者の 団体名					乗車人員	人	
責任者氏名					連絡先 T E L		
決 裁				台 帳 理	受 理	・ ・	
					決 定	配車	・ ・
						却下	・ ・
					通 知	・ ・	
備 考							

年 月 日

様

野田市長



大型バス配車決定通知書

年 月 日付で申込みのあった件について、次のとおり利用できますので通知します。

使用日時	月 日	午前	午後	時	分	送迎
使用目的						
集合場所						
行先経路						
乗車する者の 団体名			乗車人員	人		
責任者氏名						
(許可条件) 1 利用者の責に帰すべき事由により器物に損害を与えた場合は利用者において原形に復すること。 2 その他						

注 意 事 項

- 1 使用区分又は緊急用務、その他により配車の変更又は取り消しをすることがあります。
- 2 申込みの内容を変更し、又は中止するときは、使用者は直ちに承認を求めます。承認を求めないときは、配車を取り消すことがあります。
- 3 出先で申込内容を変更する必要があるときは、直ちに連絡すること。
- 4 この決定書は使用の際運転手に渡すこと。
- 5 使用者は野田市大型バス管理要綱を遵守すること。

年 月 日

様

野田市長



### 大型バス使用申込却下通知書

年 月 日付で申込みのあった件について、下記の理由により利用できませんので通知します。

#### 記

- 1 使用範囲不適のため
- 2 配車決定済のため
- 3 運転手休暇のため
- 4 自動車点検整備のため
- 5 自動車車検整備のため
- 6 その他

#### 教示

- 1 この処分について不服がある場合には、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。
- 2 この処分については、上記1の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として(訴訟において市を代表する者は市長となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、上記1の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に提起することができます。
- 3 ただし、上記の期間が経過する前に、この処分(審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決)があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分(審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決)があった日の翌日から起算して1年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。



第 号  
年 月 日

様

野田市長

野田市法外援護費支給決定（却下）通知書

年 月 日付けで申請のあった野田市法外援護費の支給について、下記のとおり決定したので、通知します。

記

- 1 決定支給額 \_\_\_\_\_ 円
- 2 支給（却下）理由

---

---

---

---

---

---







年 月 日

(宛先)野田市長

申請人  
住所  
氏名  
電話

(法人にあつては主たる事務所の所在地名称及び代表者の氏名)

市民の森保存地区指定申請書

次の土地を市民の森保存地区に指定を申請します。

所 在 地	地 目	地積(m <sup>2</sup> )	植 生	所有名義人
合 計 ( 筆)				

管理区分 1 土地所有者 2 市  
添付書類 1 登記事項証明書 2 公図(写) 3 位置図  
(注) この申請書は、所管の 部に提出して下さい。

年 月 日

(宛先)野田市長

申出人  
住所  
氏名  
電話 ( )

(法人にあつては、主たる事務所名称  
及び代表者の氏名)

協 議 申 出 書

年 月 日に市民の森保存地区の指定を受けた次の物件については、  
したいので協議の申出をします。

1 協議対象物件

所 在 地	地 目	地積(m <sup>2</sup> )	摘 要

2 協議内容

(注) この申出書は、所管の に 部提出して下さい。

名 木 ・ 古 木 指 定 書

様

あなたの所有する下記の樹木は、  
価値あるものと認め、これを名木・  
古木として指定する。

1 樹 種

2 樹 令

3 所 在 地

年 月 日

野田市長



年 月 日

(宛先)野田市長

申出人  
住所  
氏名  
電話

(法人にあつては、主たる事務所、名称及び代表者の氏名)

協 議 申 出 書

年 月 日に名木古木の指定を受けた次の物件について、  
したいので協議の申出をします。

1 協議対象物件

樹 種  
樹 令 年  
樹 高 メートル  
目通り周 メートル  
所 在 地

2 協議内容

(注) この申出書は、所管の に 部提出して下さい。

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所  
商号又は店名  
代 表 者 名

野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給金交付申請書

野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給交付要綱第7条の規定により、利子補給金の交付を受けたいので関係書類を添えて申請します。

- 1 利子補給金申請額 円
- 2 融資を受けた金融機関名
- 3 添付書類
  - (1) 利子補給金計算書
  - (2) 大型店進出対策計画調書(大型店進出対策資金の場合)
  - (3) 大型店対策事業転換計画調書(大型店対策事業転換資金の場合)
  - (4) 借入金証明書
  - (5) 借入金返済予定表
  - (6) 契約書の写し(出店契約書・工事請負契約書等)
  - (7) 登記事項証明書(法人の場合)
  - (8) 店舗の位置図及び平面図
  - (9) 市税完納証明書



大型店進出対策計画調書

企 業 の 現 況	商号又は店名							
	業種及び取扱品目							
	最近3か年の決算実績	決算期	年 月		年 月		年 月	
		売上高	千円		千円		千円	
純損益		千円		千円		千円		
影響を受ける大型店等の開店後6か月以上の期間の売上の実績あるいは売上の見込み	本年度	月 千円	月 千円	月 千円	月 千円	月 千円	月 千円	
	前年度	月 千円	月 千円	月 千円	月 千円	月 千円	月 千円	
影響を受ける大型店等の概要	住 所							
	総面積(m <sup>2</sup> )							
	構 造							
	施 設 名 称							
	売場面積(m <sup>2</sup> )							
	開 店 日 (予 定 日)							

## 大型店対策事業転換計画調書

- 1 利子補給対象者
  - (1) 商号又は店名
  - (2) 代表者名
  - (3) 住 所
  - (4) 資本金又は出資の総額(万円)
  - (5) 従業員数(人)
  - (6) 現在行っている事業の開始日
- 2 廃止又は縮小しようとする事業  
(業種名) (当社の売上高に占める割合) %
- 3 転換先業種  
(業種名)  
(転換完了時当社の売上高に占める割合) %
- 4 事業転換の実施時期  
年 月 日開始  
年 月 日完了(予定)
- 5 利子補給対象者に影響を与えた大型店等
  - (1) 大型店等名
  - (2) 住 所
  - (3) 店 舗 面 積
  - (4) 進 出 時 期
- 6 借 入 金
  - (1) 借入金額
  - (2) 利 率
  - (3) 借入先金融機関
  - (4) 借入金使途内訳
- 7 転換先事業を選択した理由及び経過
- 8 将来の見通し
- 9 転換前の状況



決算期	年 月				年 月				年 月			
資本金額	万円				万円				万円			
従業者数	人				人				人			
売上高	千円				千円				千円			
事業区分												
売上高に対する比率	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%

10 転換後の計画

決算期	年 月				年 月				年 月			
資本金額	万円				万円				万円			
従業者数	人				人				人			
売上高	千円				千円				千円			
事業区分												
売上高に対する比率	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%

借 入 金 証 明 書

区 分	内 容		
商号又は 法 人 名			
代表者名			
住 所			
融 資 額	円		
融資期間	年 月 日	から	年 月 日
利 率	年	%	
使 途	1 入店保証金	2 敷金	3 内装費 4 その他
返済条件	据置期間	ヵ月	
	第 1 回 返済年月日	年 月 日	
	各月返済日	日	
	返 済 額	円×	ヵ月 最終回
備 考			

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

金融機関名



借入金返済予定表( 年度分)

年 月 日

金融機関名

㊞

単位 円

債 務 者		返 済 額	月日～月日	積 数 (C) $A \times \frac{B}{\text{年(日)}}$	利率 (D)	支払利息 C×D
		残 額 (A)	日 数 (B)			
住所						
名称						
代表者名						
借入金額						
利子補給対象額						
合 計						

第 号  
年 月 日

様

野田市長



野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給金交付決定(却下)通知書

年 月 日付で交付申請のありました野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給金については、下記のとおり決定(却下)したので通知します。

記

1 交付決定

- (1) 利子補給金交付決定額 円
- (2) 利子補給期間 年 月 日から 年 月 日
- (3) 交付条件
  - ア 利子補給の対象となる補助事業の内容の変更をする場合は、市長の承認を受けること。
  - イ 利子補給対象事業を中止し、又は廃止する場合は市長の承認を受けること。

2 申請却下

理由

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

商号又は店名

代 表 者 名

野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給事業変更(中止・廃止)承認申請書

年 月 日付 第 号で交付決定のあった大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給事業を別紙のとおり変更(中止・廃止)したいので、野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給交付要綱第9条の規定により、その承認を申請します。

添付書類

- (1) 変更理由書
- (2) 変更契約書の写し

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

商号又は店名

代 表 者 名

野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給事業実績報告書

年 月 日付 第 号で交付決定を受けた大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給事業を別紙のとおり実施しましたので、野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給交付要綱第10条の規定により報告します。

添付書類

借入金返済状況証明書

借入金返済状況証明書( 年度分)

単位 円

債 務 者		返 済 額		積 数 (C) $A \times \frac{B}{\text{年(日)}}$	利率 (D)	支払利息 C×D
		残 額 (A)	月日～月日 日 数 (B)			
住所						
名称						
代表 者名						
借入金額						
利子補給対象額						
合 計						

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

金融機関名



年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

商号又は店名

代 表 者 名



野田市大型店進出対策資金・事業転換資金利子補給金交付請求書

年 月 日付 第 号で交付決定のあった利子補給金について、次のとおり請求  
します。

利子補給金請求額 円

振 込 先	銀行 支店	口 座 名 義
		氏名
預 金 種 類	普 通・当 座	住所
		電話
口 座 番 号		



年 月 日

(宛先)野田市長

申請者 住 所  
氏 名  
利用対象者との続柄( )  
電話番号

野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業利用申請書

次のとおり、訪問入浴サービス事業の利用について申請します。

利用対象者	住所					
	氏名		生年 月日	年 月 日	歳	男女
ねたきりとなった原因及び時期	原因			時期	年 月頃	
介 護 者	氏名		生年 月日	年 月 日	歳	男女
申 請 の 理 由						
案内図(注)車の入らない所は、赤線により表示をすること。						

※ 添付書類 診断書

診 断 書

住 所

氏 名

生年月日

年 月 日 ( 歳)

1 病名(症状)

2 診断項目

① 結核喀痰検査(塗抹検査)又は胸部X線撮影

陽性 陰性

② 梅毒反応検査(TPHA定性試験)

陽性 陰性

(陽性のとき定量試験が必要)

③ Hb抗原検査(Hbs抗原)

陽性 陰性

(Hbsが陽性のときHbe抗原検査が必要)

④ その他の伝染性疾患

有 無

3 入浴の可否 (1) 可 (2) 否

4 入浴についての注意事項

上記のとおり診断します。

年 月 日

医療機関所在地

医療機関名

医師名

㊟

第 号

年 月 日

様

野田市長



野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業利用許可(不許可)決定通知書

年 月 日付けで申請のありました訪問入浴サービス事業の利用については、次のとおり決定したので、野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施要綱第9条の規定により通知します。

利用対象者	住 所			
	氏 名		生年 月日	
決 定 区 分	1 許可する                      2 却下する			
却下の理由				

注意事項

- 1 訪問入浴サービス事業の業務は、                      に委託しています。日時については、後日                      から実施通知書を送付します。
- 2 入浴の可否は、利用者本人又は家族の方が判断してください。
- 3 入浴の際は、必ず介護者が必要です。

年 月 日

様

(受託者)

氏 名

電話番号

野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施通知書

年 月 日付けで市長が利用を許可した訪問入浴サービス事業については、次のとおり実施するので、野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施要綱第10条の規定により通知します。

1 入浴者の氏名

2 入浴日 年 月 日 午<sup>前</sup> 時  
午後

入浴当日は、午<sup>前</sup> 時頃までに準備してお待ちください。  
午後

※ 2回目以降の入浴日は、電話で連絡します。

3 利用者の守るべき事項

- (1) 入浴の授護を受けるときは、必ず家族等の付き添いがなければなりません。
- (2) 入浴日に作成したねたきり心身障がい者健康状態報告書を入浴の当日に提出すること。
- (3) 病気その他の理由で、入浴を利用しないときは、すみやかにその旨を届出てください。
- (4) その他係員の指示に従ってください。



ねたきり心身障がい者健康状態報告書

入浴日： 年 月 日

申請者氏名			
利用者氏名		生年月日	年 月 日
住所			
<p>1 入浴の許可が出ましたか。                  (1) はい (2) いいえ</p> <p>2 入浴について主治医の指示を受けましたか。                  (1) 受けた (2) 受けていない</p> <p>3 入浴について指示や指導されたことを記入してください。</p> <p>4 かかりつけ医の医療機関名と主治医の氏名を記入してください。                  医療機関名                  主治医 科 医師</p> <p>5 本日の健康状態は平常と変わりないですか。                  (1) 変わりない                  (2) 変わっている ( )                  朝の体温 度 分</p> <p>6 前回の入浴後の健康状態は変わりないですか。                  (1) 変わりない                  (2) 変わった ( )</p>			

※ 主治医からの入浴の指示は、入浴日の3日前までに受けてください。

第 号  
年 月 日

様

野田市長



野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業利用許可取消通知書

次のとおり訪問入浴サービス事業の利用の許可を取り消したので、野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業実施要綱第13条の規定により通知します。

利 用 対 象 者	住 所			
	氏 名		生年月日	年 月 日( 歳)
取 消 し の 時 期	年 月 日			
理 由				

(表面)

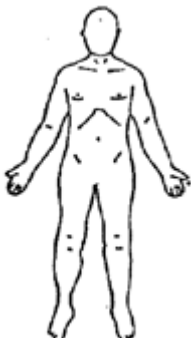
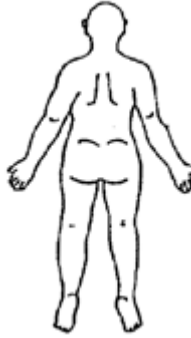
野田市ねたきり心身障がい者訪問入浴サービス事業利用者台帳

		番号				
利 用 者 氏 名	(男・女)			利 用 開 始	年 月 日	
	年 月 日生			電 話 番 号	( )	
住 所						
家 族 の 状 況						
氏 名	続 柄	性別	生 年 月 日	職 業	※	備 考
	世帯主					
ねたきりになった時期		年 月頃から				
ねたきりになった原因						
主治医	医 療 機 関 名					
	医 療 機 関 所 在 地				電 話 番 号	( )
	主 治 医 名					
案 内 図				入 浴 車 位 置 状 況	駐 車 場	
					有 ・ 無	
					給 水 利 用	
					可 ・ 不 可	
				電 源 利 用		
				可 ・ 不 可		
民 生 委 員						

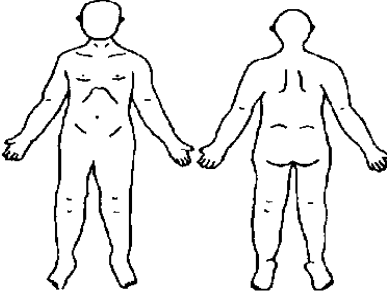
※ 主たる介護者に○印をつけること。



(裏面)

対象者の現況 ( 年 月 日記入)				
訪問年月日	年月日	訪問者		
医療の状況	病名及び治療の状況			
	受診の回数	往診 月・週 回	通院 月・週 回 薬のみ 月・週 回	
	主治医の指示			
日常生活動作	移動	1 自 力	(前) 	
		2 杖、歩行器で歩く		
		3 一部介助		
		4 全くねたきり		
	食事	1 自力(はし、スプーン)		
		2 一部介助		
		3 全介助		
	排泄	1 自 力		
		2 一部介助 トイレ ポータブル 尿 器		
		3 全介助 全オムツ		
		着脱		1 自 力
		2 一部介助		
		3 全介助		
	会話	1 話せる		(後) 
		2 やや話せる		
		3 全く話せない		
	手	1 動かせる		
		2 やや動かせる		
3 全く動かせない				
足	1 動かせる			
	2 やや動かせる			
	3 全く動かせない			
構造別	1 独立家屋 2 アパート 階			
居室の状況	畳 専用 階			
衛生状況	1 良 2 普通 3 不良			
排水	1 完 2 不備			
在宅サービスの利用状況	家族関係	介護する上での問題点	備 考	
		1 介護者の過労、健康障がい来している。 2 家事・育児への支障がある。 3 介助の仕方がよく分からない。 4 その他困ること。 _____ _____ _____ 5 支障なし。		

入浴実施記録簿

利用者氏名			No.	
訪問日	年 月 日 ( 曜日)		湯温	℃
訪問時間	時 分から 時 分まで		入浴時間	分
介護者				
従事者	看護師			
	ヘルパー			
	ヘルパー			
	オペレーター			
健康状態	[入浴前]		[入浴後]	
	体温	℃	体温	℃
	血圧		血圧	
	脈拍		脈拍	
所見及び相談・指導				
	記入者			



第2号様式

年 月 日

(宛先)野田市長

団体名  
代表者氏名  
住 所  
電 話

ふるさと花づくり運動花壇設置申請書

ふるさと花づくり運動に参加したく花壇の設置を申請します。

花壇の名称	設置してほしい場所	面 積	備 考
		m <sup>2</sup>	



第4号様式

年 月 日

(宛先)野田市長

団体名  
代表者氏名  
住 所  
電 話

花 の 種 子 ・ 花 苗 交 付 申 請 書

ふるさと花づくり運動に参加するため、花の種子、花苗の交付を申請します。

花壇の名称	花壇の所在地	花壇面積
		m <sup>2</sup>

種子及び花苗の種類	数 量	種子及び花苗の種類	数 量

第5号様式

年 月 日

(宛先)野田市長

団体名  
代表者氏名  
住 所  
電 話

ふるさと花づくり運動実施報告書

ふるさと花づくり運動に参加し、下記の花の種子、花苗の植栽を実施したので報告します。

花壇の名称	花壇の所在地	花壇面積
		m <sup>2</sup>

実施年月日	作業項目	参加人数	備考

種子及び花苗の種類	数 量	種子及び花苗の種類	数 量

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

申請者 氏 名

(対象者との続柄)

野田市点字図書給付登録申請書

下記により点字図書給付の登録を申請いたします。

対 象 者	氏名		生年月日	年 月 日( 歳)
	住所			
	身体障害者手帳番号	県第 号	年 月 日交付	
	障害名		障害等級	級
給付を希望する理由				
給付上特に希望する事項				
備 考				





年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

申請者 氏 名

(対象者との続柄)

野田市点字図書給付申請書

下記により点字図書発行証明書を添えて、点字図書の給付を申請いたします。

給 付 対 象 者	氏名		生年月日	年 月 日( 歳)
	住所			
	身体障害者手帳番号	県第 号	年 月 日交付	
	障害名		障害等級	級
給付申請図書名				
価 格	円	巻 数	巻	
自己負担金	円			
点字図書対象 出版施設名				
備 考				

(表)  
入 会 申 込 書

(宛先) 野田市ファミリー・サポート・センター

次のとおり、野田市ファミリー・サポート・センターへの入会を申し込みます。

年            月            日

1 全員

会員種別	<input type="checkbox"/> 提供会員 <input type="checkbox"/> 利用会員 <input type="checkbox"/> 両方会員	※会員番号	
ふりがな			男 女
氏名 生年月日	年   月   日   満   歳		
住所	〒 _____ 電話番号 _____		
連絡先	電話番号 _____		

2 提供会員

援助 できる 時 間	曜 日	日	月	火	水	木	金	土	備考
	午前    :        ~        :								
	午後    :        ~        :								
援助できる内容		送迎方法							軽度病 児保育
<input type="checkbox"/> 送迎 <input type="checkbox"/> 自宅受入 <input type="checkbox"/> 両方可能		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車							<input type="checkbox"/> 可
<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 幼児(1歳から就学前) <input type="checkbox"/> 小学生		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 自家用車							<input type="checkbox"/> 不可
免 許 資 格 等	<input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> ヘルパー <input type="checkbox"/> 学校教員					同 居 児 童			
	<input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他 (        ) 実務経験年数 (        )					<input type="checkbox"/> 乳児 <input type="checkbox"/> 幼児(1歳から就 学前) <input type="checkbox"/> 小学生			
備考									

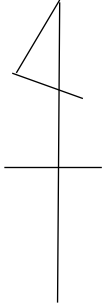
3 利用会員

援助 の必 要な 児童	児童の名前	生年月日(年齢)	性 別	保育所、幼稚園、 小学校又は学童保 育所の名称	送迎の利 用希望の 有無	健康状態(アレ ルギー等留意 すべき事項)

※印の欄は記入する必要はありません。

(裏)

自宅付近及び保育施設等までの経路を記入してください。



(表)

野田市ファミリー・サポート・センター会員証

会員番号	
氏名	
<p>上記の者は、本ファミリー・サポート・センターの会員であることを証明します。</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">野田市ファミリー・サポート・センター 代表者 <span style="float: right;">印</span></p>	

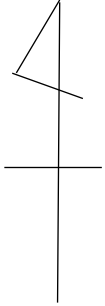
(裏)

注意事項



(裏)

自宅付近及び保育施設等までの経路を記入してください。



年 月 日

休 会 届

(宛先)野田市ファミリー・サポート・センター

私は、下記のとおり、野田市ファミリー・サポート・センターを休会したいので、届け出ます。

記

- 1 会員番号 \_\_\_\_\_
- 2 氏 名 \_\_\_\_\_
- 3 住 所 野田市 \_\_\_\_\_
- 4 休会期間  
年 月 日から  
年 月 日まで
- 5 休会理由



年 月 日

退 会 届

(宛先)野田市ファミリー・サポート・センター

私は、下記のとおり、野田市ファミリー・サポート・センターを退会したいので、届け出ます。

記

1 会員種別 提供会員 利用会員 両方会員

2 会員番号 \_\_\_\_\_

3 氏 名 \_\_\_\_\_

4 住 所 野田市 \_\_\_\_\_

5 退会理由

年 月 日

提供・利用会員 番号

様

野田市ファミリー・サポート・センター  
代表者 ㊞

### 会員登録抹消通知書

野田市ファミリー・サポート・センター事業実施要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり会員の登録を抹消しますので、同条第2項の規定により通知します。

### 記

1 登録を抹消した日 年 月 日

### 2 抹消理由

- (1) 要綱第5条第2項各号の要件を満たさなくなったため
- (2) この要綱に違反したため
- (3) 故意若しくは重大な過失又は不正な行為により、センターに損害を与えたため
- (4) 援助活動に必要な適格性を欠くと認められるため
- (5) その他会員としてふさわしくない非行があったため

野田市介護相談員活動報告書

年 月分

相談員氏名			
活動日時	年 月 日 時 分から 時 分まで		
事業所名			
会話のみ件数	件	相談件数	件
相談内容			
活動日時	年 月 日 時 分から 時 分まで		
事業所名			
会話のみ件数	件	相談件数	件
相談内容			



(表 面)

9cm

第 号	身 分 証 明 書
写 真	下記の者は、野田市介護相談員であることを 証明する。
	氏 名 生 年 月 日
	年 月 日 発行
	野田市長 (印)

6cm

(裏 面)

注 意
1 業務に従事するときは、本証明書を常に携帯すること。
2 記載事項に変更があったときは、速やかに再交付を受けること。
3 本証明書は、他人に貸与又は譲渡してはならない。
4 本証明書を紛失したときは、直ちに届け出なければならない。
5 登録を解除したときは、返還すること。

野田市ひとり暮らし高齢者等ごみ出し支援事業利用申込書

年 月 日

(宛先)野田市長

住所  
氏名  
利用申込者 生年月日 年 月 日  
電話番号

ごみ出し支援事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

世帯の状況	<input type="checkbox"/> 65歳以上のひとり暮らしの世帯 <input type="checkbox"/> 65歳以上の者で構成されている世帯( 人) <input type="checkbox"/> ひとり暮らしの身体障害者の世帯 <input type="checkbox"/> 身体障害者で構成されている世帯( 人) <input type="checkbox"/> その他( )		
同居者	氏名	氏名	
	生年月日	生年月日	年 月 日
ごみを集積所まで出すことができない理由を記入してください。			
今までごみを集積所までどのように出していましたか。			
65歳以上のひとり暮らしの世帯又は65歳以上の者で構成されている世帯	利用申込者	要介護	要支援 その他( )
	同居者	要介護	要支援 その他( )
		要介護	要支援 その他( )
ひとり暮らしの身体障害者の世帯又は身体障害者で構成されている世帯	利用申込者	障害の程度( 級)	その他( )
	同居者	障害の程度( 級)	その他( )
		障害の程度( 級)	その他( )
緊急連絡先	住所 氏名 電話番号(自宅)	(本人との関係) (勤務先)	
	住所 氏名 電話番号(自宅)	(本人との関係) (勤務先)	

野田市ひとり暮らし高齢者等ごみ出し支援事業利用決定(却下)  
通知書

第 号  
年 月 日

様

野田市長



年 月 日付けで申込みのあったごみ出し支援事業の利用について、次のとおり決定(却下)したので通知します。

1 決定

収 集 場 所	
収 集 開 始 日	可燃ごみ 年 月 日( )から 不燃ごみ 年 月 日( )から 資源物 年 月 日( )から その他 年 月 日( )から
収集するごみ等の種類及び回数	可燃ごみ(週 回) 曜日、 曜日 不燃ごみ(週 回) 曜日 資源物(月 回) 曜日 その他(月 回) 曜日

2 却下理由

教示

- 1 この処分について不服がある場合には、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。

- 2 この処分については、上記1の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として(訴訟において市を代表する者は市長となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、上記1の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に提起することができます。
- 3 ただし、上記の期間が経過する前に、この処分(審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決)があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分(審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決)があった日の翌日から起算して1年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。



年 月 日

業 務 日 誌

担当者名

1 子育て支援サービスに関する情報

情報の収集、整理 又は提供の内容	
---------------------	--

2 子育て支援サービスに関する相談等

相談者	住所			
	氏名		電話番号	
相談内容				
助言、利用についてのあっせん、調整等の内容				
特記事項				

別記第1号様式(第3条第2項)

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所  
氏 名  
電話番号

野田市母子・父子自立支援プログラム策定申込書

野田市母子・父子自立支援プログラム策定事業実施要綱第3条第2項の規定により、次のとおりプログラムの策定を申し込みます。

相 談 希 望 日 時	第 1 希 望	月 日 ( ) 時 分
	第 2 希 望	月 日 ( ) 時 分
〈プログラムの策定に当たって主に相談したい事項〉		

第2号様式(第3条第3項)

(その1)

野田市母子・父子自立支援プログラム

(支援員氏名 )

希 望 者	氏 名		生年月日	年 月 日
	居 所			
	住 所			
	本 籍 地			
	連 絡 先			
相 談 経 路				
福 祉 サ ー ビ ス の 利 用 歴				
相 談 に 至 る 経 緯				
前 夫 又 は 前 妻 と の 関 係 及 び 養 育 費				
負 債 の 状 況				
家 計 の 状 況				

	希 望 者	支援員の見解
生活歴及び現在の 生活の状況		
保 育 の 状 況		
健 康 状 態 (家族を含む。)		
資 格 、 免 許 等		
職 歴	主  な  職  歴 (勤続経験が長いもの)	
	主  な  転  職  理  由	
	「自分にとって向いていた」と考える職業とその理由	
	「自分にとって不向きだった」と考える職業とその理由	

現在の職業	職種及び仕事の内容	
	雇用形態及び給与	
	勤務時間、処遇等	
	勤務年数	
	その他	
相談の内容又は今後望むこと。		支援員の見解
主訴		
健康について		
生活及び住居について		
保育について		
収入について		
養育費について		
仕事について		
その他		

自 立 目 標	
自立及び就労に対する阻害要因	支援の内容

(その2)

経 過 記 録		
年 月 日	内 容	評価及び助言

第3号様式(第4条第2項)

野田市母子・父子自立支援プログラム策定事業連絡票

年 月 日

様

野田市母子・父子自立支援員  
氏名

野田市母子・父子自立支援プログラムによる支援の状況は、次のとおりです。

求職者氏名		生年月日	年 月 日
支援の内容			
備考			



(表)

身分証明書			
第	号		
次の者は、野田市障がい者相談員であることを証明する。			
氏名		年	月 日生
委託期間		年	月 日から
		年	月 日まで
		年	月 日発行
野田市長			(印)

5 cm

8 cm

(裏)

注 意 事 項	
1	この証明書は、業務を行うに当たって、常時携帯すること。
2	記載事項に変更が生じたときまたは汚損等したときは、速やかに訂正又は再交付をうけること。
3	この証明書は、他人に貸与又は譲渡してはならない。
4	この証明書を紛失したときは、直ちに届け出なければならない。

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

氏 名

電話番号

野田市障がい者相談員業務報告書

年 月から 年 月までの業務の実施状況について、次のとおり報告します。

区分		件 数			
		月	月	月	計
個 別 相 談	手帳交付				
	医 療				
	補装具等				
	障害福祉サービス等				
	年 金				
	扶養年金				
	福祉手当				
	生 活				
	住 宅				
	仕 事				
	結 婚				
	税 金				
	その他				
	計				
団 体 相 談	会議、行事等の参加				
	その他				
	計				
	具体的記入欄				
相 談 の た め の	訪問件数				
	訪問日数				
	来所件数				
	来所日数				
	実活動日数				

(表面)

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所  
ふりがな  
利用申込者 氏 名  
生年月日 年 月 日  
電話番号

野田市粗大ごみ運び出し収集事業利用申込書兼確認書

粗大ごみの建物内からの運び出しが困難なため、粗大ごみ運び出し収集事業を利用したいので、次のとおり申し込みます。

世帯の状況	<input type="checkbox"/> 障がい者のみで構成されている世帯 ( 人)			
	<input type="checkbox"/> 65歳以上の者のみで構成されている世帯 ( 人)			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			
同居者	氏 名		氏 名	
	生年月日	年 月 日	生年月日	年 月 日
他の者の協力を得ることが困難な理由				
障がい者のみで構成されている世帯	利用申込者	障害の程度 ( 級)	その他 ( )	
	同居者	障害の程度 ( 級)	その他 ( )	
		障害の程度 ( 級)	その他 ( )	
65歳以上の者のみで構成されている世帯	利用申込者	要介護	要支援	その他 ( )
	同居者	要介護	要支援	その他 ( )
		要介護	要支援	その他 ( )
粗大ごみの種類・個数		( 個・組)	計 個 (組は個と数える。)	
		( 個・組)		
		( 個・組)		
		( 個・組)		
【収集後】 粗大ごみの運び出し収集について、問題なく完了したことを確認しました。				
年 月 日 氏 名				

(裏面)

留意事項

- 1 運び出し収集を利用することができる世帯は、野田市廃棄物の処理及び再利用に関する条例別表第1に規定する特定世帯とします。
- 2 粗大ごみは、収集日までに搬出用の通路を確保するとともに、粗大ごみの中に附属品以外の物を残さないよう事前の準備をお願いします。
- 3 作業の際には、必ず利用申込者又はその代理人の立合いをお願いします。
- 4 収集業者は、作業に当たって事故を発生させないよう十分留意しますが、作業上の軽微な事故については賠償に応じることはできません。また、建物内からの搬出の際に収集業者の過失による日常生活に支障をきたす重大な事故等があった場合は、ただちに申し出てください。

第 号  
年 月 日

様

野田市長

印

野田市粗大ごみ運び出し収集事業利用決定（却下）通知書

年 月 日付けで申込みのあった粗大ごみ運び出し収集事業の利用について、次のとおり決定したので、野田市粗大ごみ運び出し収集事業実施要綱第5条第2項の規定により通知します。

- 1 決定事項 決定 却下  
2 決定の内容

収 集 日	年 月 日
収集する粗大ごみの種類・個数	計 個

- 3 却下の理由

教示

- この処分について不服がある場合には、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。
- この処分については、上記1の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として（訴訟において市を代表する者は市長となります。）、処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、上記1の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に提起することができます。
- ただし、上記の期間が経過する前に、この処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分（審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決）があった日の翌日から起算して1年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市商店会等販売促進事業補助金交付申請書

野田市商店会等販売促進事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請  
します。

- 1 交付申請額 円
- 2 添付書類



年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市商店会等販売促進事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市商店会等販売促進事業補助金について、次のとおり変更したいので申請し  
ます。

- 1 変更後の交付申請額 円
- 2 変更の内容



第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市商店会等販売促進事業補助金変更承認（不承認）通知書

年 月 日付けで変更の申請のあった野田市商店会等販売促進事業補助金については、次のとおり決定したので、野田市補助金等交付規則第7条の規定により通知します。

- |             |    |     |
|-------------|----|-----|
| 1 決定事項      | 承認 | 不承認 |
| 2 変更後の交付決定額 |    | 円   |
| 3 不承認の理由    |    |     |

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市商店会等販売促進事業補助金概算払請求書

野田市商店会等販売促進事業補助金について、次のとおり請求します。

1 概算払請求額 円

2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
交付決定者 団体名  
代表者氏名

野田市商店会等販売促進事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市商店会等販売促進事業補助金について、次のとおり実績報告します。

添付書類

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市商店会等販売促進事業補助金交付額確定通知書

年 月 日付け 第 号により交付の決定をした野田市商店会等販売促進事業補助金については、次のとおり確定したので、野田市補助金等交付規則第10条の規定により通知します。

交付確定額

円

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市商店会等販売促進事業補助金交付請求書

野田市商店会等販売促進事業補助金について、次のとおり請求します。

- 1 交付請求額 円
- 2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市商店街顧客誘致事業補助金交付申請書

野田市商店街顧客誘致事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 交付申請額 円
- 2 添付書類



年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市商店街顧客誘致事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市商店街顧客誘致事業補助金について、次のとおり変更したいので申請しま  
す。

- 1 変更後の交付申請額 円
- 2 変更の内容



第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市商店街顧客誘致事業補助金変更承認（不承認）通知書

年 月 日付けで変更の申請のあった野田市商店街顧客誘致事業補助金については、次のとおり決定したので、野田市補助金等交付規則第7条の規定により通知します。

- |             |    |     |
|-------------|----|-----|
| 1 決定事項      | 承認 | 不承認 |
| 2 変更後の交付決定額 |    | 円   |
| 3 不承認の理由    |    |     |

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市商店街顧客誘致事業補助金概算払請求書

野田市商店街顧客誘致事業補助金について、次のとおり請求します。

- 1 概算払請求額 円
- 2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
交付決定者 団体名  
代表者氏名

野田市商店街顧客誘致事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市商店街顧客誘致事業補助金について、次のとおり実績報告します。

添付書類

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市商店街顧客誘致事業補助金交付額確定通知書

年 月 日付け 第 号により交付の決定をした野田市商店街顧客誘致事業補助金については、次のとおり確定したので、次のとおり確定したので、野田市補助金等交付規則第10条の規定により通知します。

交付確定額

円

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市商店街顧客誘致事業補助金交付請求書

野田市商店街顧客誘致事業補助金について、次のとおり請求します。

- 1 交付請求額 円
- 2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

別記第1号様式（第4条）

年 月 日

（宛先）野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市地域史編さん事業補助金交付申請書

野田市地域史編さん事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 交付申請額 円
- 2 添付書類

第2号様式（第5条）

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市地域史編さん事業補助金交付（不交付）決定通知書

年 月 日付けで申請のあった野田市地域史編さん事業補助金の交付については、次のとおり決定したので、野田市補助金等交付規則第4条の規定により通知します。

- |          |    |     |
|----------|----|-----|
| 1 決定事項   | 交付 | 不交付 |
| 2 交付決定額  |    | 円   |
| 3 不交付の理由 |    |     |

第3号様式（第7条）

年 月 日

（宛先）野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市地域史編さん事業補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市地域史編さん事業補助金について、次のとおり変更したいので申請します。

- 1 変更後の交付申請額 円
- 2 変更の内容



第4号様式（第8条）

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市地域史編さん事業補助金変更承認（不承認）通知書

年 月 日付けで変更の申請のあった野田市地域史編さん事業補助金については、次のとおり決定したので、野田市補助金等交付規則第7条の規定により通知します。

- |             |    |     |
|-------------|----|-----|
| 1 決定事項      | 承認 | 不承認 |
| 2 変更後の交付決定額 |    | 円   |
| 3 不承認の理由    |    |     |

第5号様式（第9条）

年 月 日

（宛先）野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市地域史編さん事業補助金概算払請求書

野田市地域史編さん事業補助金について、次のとおり請求します。

1 概算払請求額 円

2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

第6号様式（第10条）

年 月 日

（宛先）野田市長

所在地  
交付決定者 団体名  
代表者氏名

野田市地域史編さん事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市地域史編さん事業補助金について、次のとおり実績報告します。

添付書類

第7号様式（第11条）

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市地域史編さん事業補助金交付額確定通知書

年 月 日付け 第 号により交付の決定をした野田市地域史編さん事業補助金については、次のとおり確定したので、野田市補助金等交付規則第10条の規定により通知します。

交付確定額

円

第8号様式（第12条）

年 月 日

（宛先）野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市地域史編さん事業補助金交付請求書

野田市地域史編さん事業補助金について、次のとおり請求します。

1 交付請求額 円

2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

野田市家具転倒防止器具取付事業利用申請書

野田市家具転倒防止器具取付事業の利用について、次のとおり申請します。

世帯の 状 況	氏 名	続柄	生年月日	該当区分
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者
			年 月 日	<input type="checkbox"/> 高齢者 <input type="checkbox"/> 障がい者
家屋の 状 況	<input type="checkbox"/> 持ち家			
	<input type="checkbox"/> 借家 ( <input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅)			
	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
家 具	<input type="checkbox"/> たんす <input type="checkbox"/> 本棚 <input type="checkbox"/> 食器棚 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所  
承諾をする者 氏 名 ⑩  
電話番号

家具転倒防止器具の取付けについての承諾書

次の家屋について、家具転倒防止器具を取り付けるため、壁、柱等に穴あけ等の加工をすることを承諾します。

家屋の所在地	
権 利 関 係	<input type="checkbox"/> 所有者 <input type="checkbox"/> 賃貸人
賃 借 人 氏 名	
取 付 場 所	

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市家具転倒防止器具取付事業利用許可（不許可）通知書

年 月 日付けで申請のあった野田市家具転倒防止器具取付事業の利用については、次のとおり決定したので、野田市家具転倒防止器具取付事業実施要綱第6条の規定により通知します。

- 1 決定事項                      許可                      不許可
- 2 不許可の理由



年 月 日

(宛先) 野田市長

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

野田市地域子育て支援拠点事業利用届

野田市地域子育て支援拠点事業を利用したいので、次のとおり届け出ます。

乳 児 又 は 幼 児 の 氏 名 及 び 年 齢	( 歳)
勤 務 先	
利 用 日 及 び 利 用 時 間	年 月 日 時 分 から 時 分 まで

注：市外在住の方は、勤務先の欄に勤務先の住所及び名称を記入してください。

年 月 日

(宛先) 野田市長

住 所  
申込者 氏 名  
電話番号

野田市育児休業明け保育所利用予約申込書

次のとおり育児休業明け保育所利用予約を申し込みます。

児童氏名	性別	生年月日
ふりがな .....	男 女	年 月 日
ふりがな .....	男 女	年 月 日
育児休業を取得する保護者氏名	続柄	育児休業期間
	父 母	年 月 日から 年 月 日まで

利用希望施設	
第1希望	
第2希望	
第3希望	

育児休業に関する証明書

(宛先) 野田市長

育児休業法に基  
づく適用者氏名

育児休業の期間      年    月    日から      年    月    日まで

復職予定年月日      年    月    日

上記のとおり、育児休業について承認していることを証明します。

年    月    日

所在地

事業所名

代表者名

⑩

電話番号

記入担当者

⑩

第 号  
年 月 日

様

野田市長



野田市育児休業明け保育所利用予約決定通知書

年 月 日付けで申込みのあった野田市育児休業明け保育所利用予約については、次のとおり決定したので、野田市育児休業明け保育所利用予約事業実施要綱第8条の規定により通知します。

利用予約決定

児童氏名		生年月日	年 月 日
利用保育所			
利用開始日	年 月 日		

年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市育児休業明け保育所利用予約結果通知書

年 月 日付けで申込みのあった野田市育児休業明け保育所利用予約については、ご希望に添うことができませんでしたので、野田市育児休業明け保育所利用予約実施要綱第8条の規定により通知します。

申込児童氏名		生年月日	年 月 日
利用希望施設	第1希望		
	第2希望		
	第3希望		
理 由			

年 月 日

様

野田市長



野田市育児休業明け保育所利用予約取消通知書

年 月 日付けで通知しました野田市育児休業明け保育所利用予約については、次のとおり取り消しますので、野田市育児休業明け保育所利用予約事業実施要綱第9条第2項の規定により通知します。

利用予約取消

児童氏名		生年月日	年 月 日
利用保育所			
利用開始日			
理 由			

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市地区運動会補助金交付申請書

野田市地区運動会補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

- 1 交付申請額 円
- 2 添付書類

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市地区運動会補助金交付（不交付）決定通知書

年 月 日付けで申請のあった野田市地区運動会補助金の交付については、次のとおり決定したので、野田市補助金等交付規則第4条の規定により通知します。

- |   |        |    |     |
|---|--------|----|-----|
| 1 | 決定事項   | 交付 | 不交付 |
| 2 | 交付決定額  |    | 円   |
| 3 | 不交付の理由 |    |     |



年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
申請者 団体名  
代表者氏名

野田市地区運動会補助金変更交付申請書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市地区運動会補助金について、次のとおり変更したいので申請します。

- 1 変更後の交付申請額 円
- 2 変更の内容

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市地区運動会補助金変更承認（不承認）通知書

年 月 日付けで変更の申請のあった野田市地区運動会補助金  
については、次のとおり決定したので、野田市補助金等交付規則第7条の規定  
により通知します。

- |   |           |    |     |
|---|-----------|----|-----|
| 1 | 決定事項      | 承認 | 不承認 |
| 2 | 変更後の交付決定額 |    | 円   |
| 3 | 変更の内容     |    |     |
| 4 | 不承認の理由    |    |     |

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市地区運動会補助金概算払請求書  
野田市地区運動会補助金について、次のとおり請求します。

- 1 概算払請求額 円  
2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
交付決定者 団体名  
代表者氏名

野田市地区運動会補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号により交付の決定のあった野  
田市地区運動会補助金について、次のとおり実績報告します。

添付書類

第 号  
年 月 日

様

野田市長

㊟

野田市地区運動会補助金交付額確定通知書

年 月 日付け 第 号により交付の決定をした野田市地区運動会補助金については、次のとおり確定したので、野田市補助金等交付規則第10条の規定により通知します。

交付確定額 円

年 月 日

(宛先) 野田市長

所在地  
請求者 団体名  
代表者氏名

㊟

野田市地区運動会補助金交付請求書  
野田市地区運動会補助金について、次のとおり請求します。

- 1 交付請求額 円  
2 振込先

金融機関名	
口座番号	普通 当座
ふりがな	
口座名義人	

年 月 日

(宛先)野田市長

住所  
氏名  
申請者  
利用者との続柄( )  
電話番号

野田市ひとり暮らし高齢者等緊急  
通報システム利用申請書

次のとおり、野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システムの利用について申請します。

利用者	住所			電話番号	( )	血液型	
	氏名		生年月日		年 月 日	男・女	
緊急連絡先	住所						
	氏名		電話番号		関係		
親族	住所						
	氏名		電話番号		続柄		
民生委員	住所		電話番号				
	氏名		担当地区				
関係医療機関	住所		電話番号				
	名称		医師名				
加入保険	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 共済組合 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 社会保険 <input type="checkbox"/> 生活保護						
身体状況							
住宅の状況	<input type="checkbox"/> 自家 <input type="checkbox"/> 借家						
	<input type="checkbox"/> 一戸建て <input type="checkbox"/> 中高層住宅( 階) <input type="checkbox"/> アパート						
	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> モルタル <input type="checkbox"/> 鉄筋						
所得税課税の有無	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 課税						
加入電話の有無	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し						

注 該当する□にレ点を付けてください。

第 号  
年 月 日

様

野田市長



野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通  
報システム利用(却下)決定通知書

年 月 日付けで申請のありました野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通  
報システムの利用について、次のとおり決定しましたので通知します。

利 用 者	住 所			
	氏 名		生 年 月 日	年 月 日
決 定 区 分	1 決定する                      2 却下する			
却下の理由				

教示

- 1 この処分について不服がある場合には、この処分があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、市長に対して審査請求をすることができます。
- 2 この処分については、上記1の審査請求のほか、この処分があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、市を被告として(訴訟において市を代表する者は市長となります。)、処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、上記1の審査請求をした場合には、処分の取消しの訴えは、その審査請求に対する裁決があったこ



とを知った日の翌日から起算して6か月以内に提起することができます。

- 3 ただし、上記の期間が経過する前に、この処分(審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決)があった日の翌日から起算して1年を経過した場合は、審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。なお、正当な理由があるときは、上記の期間やこの処分(審査請求をした場合には、その審査請求に対する裁決)があった日の翌日から起算して1年を経過した後であっても審査請求をすることや処分の取消しの訴えを提起することが認められる場合があります。

誓 約 書

私は、野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム事業運営要綱の規定を守るとともに下記事項を承諾し、貴職の指示に従うことをここに保証人の連署をもって誓約いたします。

記

緊急時に関係職員等の敷地内への立入りを認め当該立入りに際し、やむを得ず住居等の一部に破損が生じても責任は問いません。

年 月 日

利用者	住 所			
	氏 名			㊟
	生年月日	年	月	日
	電話番号			
保証人	住 所			
	氏 名			㊟
	生年月日	年	月	日
	電話番号			

(宛先)野田市長

年 月 日

(宛先)野田市長

住 所

氏 名

野田市ひとり暮らし高齢者等緊急  
通報システム利用変更届

次のとおり、野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システムの利用について、変更が生じたので、届け出ます。

利用者氏名			
変更理由	<input type="checkbox"/> 住所又は氏名	変 更 前	変 更 後
	<input type="checkbox"/> 電話番号		
	<input type="checkbox"/> 緊急連絡先		
	<input type="checkbox"/> 資格の消滅	<input type="checkbox"/> 要件に該当しなくなったとき ( 具体的に記入 )	
		<input type="checkbox"/> 辞退する	
変 更 年 月 日	年 月 日		

注 該当する□にレ点を付けてください。

第 号  
年 月 日

(宛先)野田市長

野田市消防長



野田市ひとり暮らし高齢者等緊急通報システム利用報告書

次のとおり、利用状況について報告します。

住 所	氏 名	発 報 日 時	対 応 処 理
		月 日 午 前 後 時 分	正報 誤報