

いじめ防止対策推進法にもとづく委員推薦依頼票

以下の各項目について該当する□に✓をつけ、空欄・下線部分に必要な事項をご記入下さい。

- 記入日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____
- 貴自治体名： _____ 部署： _____ 御担当： _____ 様
- 連絡先 (TEL) _____ (E-mail) _____

項目	内容
1. 委員会の種類	<input type="checkbox"/> 地域のいじめ防止対策連絡協議会（14条1項） <input type="checkbox"/> 教育委員会等に附属の第三者委員等を中心とした組織（14条3項） <input type="checkbox"/> 第三者委員を中心とした重大事態の調査委員会（28条） <input type="checkbox"/> 知事部局等に附属の再調査を中心に行う調査委員会（29～32条2項） <input type="checkbox"/> その他 _____ <small>※委員推薦後に重大事態調査委員会への移行等、委員会の種類が変わる場合は、推薦元である（一社）福岡県臨床心理士会に連絡を行う（ 諾 ・ 否 ）</small>
2. 委員会の委員構成	_____名で構成 ※以下該当箇所に○をつけて下さい 【内訳】 学識経験者 _____名・ 心理職 _____名・ 弁護士 _____名・ 医師 _____名・ 社会福祉士 _____名・ 警察関係 _____名・ その他 _____名 <small>※重大事態調査（28条）の場合 調査目的や委員構成は被害者側の理解を（ 得ている ・ 得ていない ）</small>
3. 任期	西暦 _____年 _____月 _____日～ _____年 _____月 _____日（ _____年間）
4. 委員会の開催予定	① 頻度（ 未定 ・ 定例：年 _____回・その他 _____ ） ② 開催予定日時 平日 _____（ 昼間 ・ 夜 ） 休日開催の可能性（ なし ・ あり ・ 未定 ）
5. 報酬等	<input type="checkbox"/> 交通費（ 実費 ・ 規定あり ・ なし ） <input type="checkbox"/> 会議費（ あり ・ なし ） 「あり」の場合1回 _____円または時給 _____円 <input type="checkbox"/> 活動費・調査費（ あり ・ なし ） 「あり」の場合1回 _____円または時給 _____円 <input type="checkbox"/> 報告書作成費（ あり ・ なし ） 「あり」の場合（ _____ ）あたり _____円 <input type="checkbox"/> その他 _____
6. その他（委員の要件や留意事項等）	
7. 推薦希望期日	_____年 _____月 _____日まで ※推薦手続きには2週間前後を要します