

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すべてご記入下さい。

- 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) 設置主体 (学校・学校設置者) ※該当箇所に○をつけてください <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 _____ ※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)
2. 委員会の 委員構成	_____名で構成 ※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 ※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)
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 開催実績や開催の予定 平日 (: ~ :) 休日(有・無・未定) ビデオ会議などの遠隔実施の実績や可能性 (有・無・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)	