

魚津市告示第105号

魚津市知的障がい者相談員設置要綱の一部改正について  
魚津市知的障がい者相談員設置要綱（平成24年魚津市告示第14号）の一部を  
次のように改正する。

令和2年9月16日

魚津市長 村椿 晃

第7条を次のように改める。

（相談員の承諾）

第7条 市長は、相談員業務を委託しようとする者からあらかじめ承諾書（様式第2号）を得るものとする。

第8条の見出しを「（相談員の決定等）」に改め、同条第1項を次のように改める。

市長は、相談員を決定したときは、知的障がい者相談員業務委託書（様式第3号）及び知的障がい者相談員証（様式第4号。以下「相談員証」という。）を交付する。

様式第1号を次のように改める。

様式第1号（第6条関係）

知的障がい者相談員選考調書

作成者 職・氏名
-------------

ふりがな 氏名 生年月日	年 月 日	男 女 日生 歳	住所	〒	—
知的障がい者 相談員歴	年 月 日 ～ 年 月 日まで				
障がい者団体等の 役職	団体名	役職名	在職期間		
適否事項	1 相談活動の時間的余裕	週 時間程度	5 知的障がい者福祉に対する関心の程度	高 普 低	
	2 健康程度	健 普 弱	6 責任感	強 普 弱	
	3 地域住民の信望程度	厚 普 薄	7 世帯員の知的障がい者に対する理解	有 無	
	4 地域の実情に精通しているか	広 普 狭	8 その他の参考事項		
推薦理由					

様式第 5 号を様式第 6 号とし、様式第 2 号から様式第 4 号までを 1 様式ずつ繰り下げ、様式第 1 号の次に次の 1 様式を加える。

様式第2号（第7条関係）

知的障がい者相談員承諾書

私は、魚津市知的障がい者相談員として、魚津市知的障がい者相談員設置要綱に基づく業務を行うことについて承諾します。

受託期間

年 月 日から  
年 月 日まで

年 月 日

住所

氏名

印

魚津市長あて

附 則

この告示は、公表の日から施行する。