

千曲市告示第23号

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業実施要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和8年2月6日

千曲市長 小川 修 一

## 千曲市子育て支援トワイライトステイ事業実施要綱の一部を改正する告示

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業実施要綱（平成29年千曲市告示第71号）の一部を次のように改正する。

第4条中第3号を第4号とし、第2号を第3号とし、第1号の次に次の1号を加える。

(2) 冠婚葬祭、転勤、出張、学校又は公的行事への参加等の社会的な事由がある場合  
第7各号を次のように改める。

(1) 平日 午後5時から10時まで

(2) 休日 午前8時から午後6時まで

第14条を削る。

第13条第1項中「千曲市子育て支援トワイライトステイ事業利用（変更）決定（却下）通知書（様式第6号）（次条第2項において「利用通知書」という。）を「千曲市子育て支援トワイライトステイ事業利用決定（却下）通知書（様式第5号）」に、「様式第7号）（次項において「依頼書」という。）を「様式第6号）」に改め、同条第2項を削り、同条を第14条とする。

第12条第1項中「7日」を「2週間」に、「様式第5号）により」を「様式第4号）に別表第1に掲げる必要書類を添付し」に改め、同条を第13条とする。

第11条第1項中「千曲市子育て支援トワイライトステイ事業登録内容変更申請書（様式第4号）」を「千曲市子育て支援トワイライトステイ事業登録（変更）申請書（様式第1号）」に改め、同条第2項中「第9条」を「第10条」に改め、同条を第12条とする。

第10条を第11条とし、第9条を第10条とする。

第8条中「7日」を「2週間」に、「千曲市子育て支援トワイライトステイ事業登録申請書」を「千曲市子育て支援トワイライトステイ事業登録（変更）申請書」に改め、同条を第9条とし、第7条の次に次の1条を加える。

（利用回数）

第8条 利用回数は、申請者あたり月2回以内とする。ただし、市長が特に必要と認めるときはこの限りではない。

第15条中「第8条及び第12条」を「第9条及び第13条」に改める。

第17条第2号中「第12条及び第14条」を「第13条」に改める。

第19条第1項中「様式第11号」を「様式第7号」に改める。

第20条第1項中「別表」を「別表第2」に改める。

別表中

「

平日	夜間（午後5時～午後10時）	0円
	宿泊（午後5時～翌日午前10時）	0円
休日		0円
平日	夜間（午後5時～午後10時）	300円
	宿泊（午後5時～翌日午前10時）	600円
休日		350円
平日	夜間（午後5時～午後10時）	750円
	宿泊（午後5時～翌日午前10時）	1,500円

」を

「

平日	夜間（午後5時～午後10時）	0円
休日		0円
平日	夜間（午後5時～午後10時）	300円
休日		350円
平日	夜間（午後5時～午後10時）	750円

」に、

「

2 4月から6月までの間においては、「市町村民税非課税帯」、「市町村民税課税帯」とあるのは、それぞれ「前年度分の市町村民税非課税世帯」、「前年度分の市町村民税課税世帯」と読み替えるものとする。

」を

「

2 4月から6月までの間においては、「市町村民税非課税世帯」、「市町村民税課税世帯」とあるのは、それぞれ「前年度分の市町村民税非課税世帯」、「前年度分の市町村民税課税世帯」と読み替えるものとする。

」に

改め、同表を別表第2とし、附則の次に次の1表を加える。

別表第1（第13条関係）

区分	必要書類
第4条第1号に該当するとき	勤務証明書
第4条第2号に該当するとき	案内状、その他出席が確認できる書類

様式第1号から様式第7号までを次のように改める。

様式第1号（第9条・第12条関係）

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業登録（変更）申請書

年 月 日

（宛先）千曲市長

（申請者）

氏 名	フガナ
住 所	〒
連 絡 先	① ②

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業の利用の登録（変更）を受けたいので、下記のとおり申請します。

児 童 氏 名	フガナ	生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)
---------	-----	---------	---------------

保 護 者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※記入不要		
氏 名	フガナ	住 所	〒
連 絡 先	①	②	

トワイライトステイを必要とする理由	
備考 (アレルギー・健康状態・配慮事項等)	

※登録内容に変更がある場合のみ記入

変 更 内 容	
変 更 理 由	
備 考	

様式第2号（第10条関係）

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業登録（変更）決定（却下）通知書

年 月 日

（申請者）

氏 名 様

千曲市長

年 月 日付けで申請のあった千曲市子育て支援トワイライトステイ事業の登録について、下記のとおり登録（変更）を決定（却下）したので通知します。

児童氏名	フガナ	生年月日	年 月 日 ( 歳)
------	-----	------	---------------

保護者氏名	フガナ	住 所	〒
連絡先	①	②	

トワイライトステイを必要とする理由	
登 録 期 間	
登 録 施 設	
却 下 理 由	
備考 (アレルギー・健康状態・配慮事項等)	

様式第3号（第10条関係）

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業登録（変更）決定通知書

年 月 日

（実施施設）

住 所

施 設 名 様

千曲市長

年 月 日付けで申請のあった千曲市子育て支援トワイライトステイ事業の登録について、下記のとおり登録（変更）を決定したので通知します。

児 童 氏 名	フリガナ	生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)

保 護 者 氏 名	フリガナ	住 所	〒
連 絡 先	①	②	

トワイライトステイを必要とする理由	
登 録 期 間	
備考（アレルギー・健康状態・配慮事項等）	

様式第4号 (第13条関係)

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業利用申請書

年 月 日

(宛先) 千曲市長

(申請者)

氏 名	フリガナ
住 所	〒
連 絡 先	① ②

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業の利用について、下記のとおり申請します。  
 なお、利用者負担額の決定に当たり、担当職員が私及び私と生計を一にする者の世帯及び課税状況を調査することについて同意します。

また、トワイライトステイ事業の利用期間が終了したとき、又は中止されたときは、指定の日時に必ず児童の身柄を引き取ることを誓約します。

児 童 氏 名	フリガナ	生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)
---------	------	---------	---------------

保 護 者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ※記入不要		
氏 名	フリガナ	住 所	〒
連 絡 先	①	②	

利 用 日	( 日間)
利 用 時 間	
トワイライトステイを必要とする理由	
備考 (アレルギー・健康状態・配慮事項等)	

※市記入欄

区 分	<input type="checkbox"/> 生活保護世帯 <input type="checkbox"/> 市民税非課税世帯 <input type="checkbox"/> 市民税課税世帯 <input type="checkbox"/> その他 ( )
-----	--

様式第5号 (第14条関係)

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業利用決定(却下)通知書

年 月 日

(申請者)

氏名 様

千曲市長

年 月 日付けで申請のあった千曲市子育て支援トワイライトステイ事業の利用について、下記のとおり利用を決定(却下)したので通知します。

児童氏名	カガナ	生年月日	年 月 日 ( 歳)
------	-----	------	---------------

保護者氏名	カガナ	住所	〒
連絡先	①	②	

利用日	( 日間)
利用時間	
トワイライトステイを必要とする理由	
実施施設	施設名: 所在地: 電話番号:
利用者負担金 ※直接、実施施設にお支払いください	<input type="checkbox"/> 有料 円(内訳: 円× 日) <input type="checkbox"/> 無料
却下理由	
備考(アレルギー・健康状態・配慮事項等)	

様式第6号 (第14条関係)

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業利用依頼書

年 月 日

(実施施設)

住 所

施 設 名 様

千曲市長

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業の利用について、下記のとおり依頼します。

児 童 氏 名	フリガナ	生 年 月 日	年 月 日 ( 歳)

保 護 者 氏 名	フリガナ	住 所	〒
連 絡 先	①	②	

利 用 日	( 日間)
利 用 時 間	
トワイライトステイを必要とする理由	
委 託 料	円 (内訳: 円× 日)
利 用 者 負 担 金	<input type="checkbox"/> 有料 円 (内訳: 円× 日)
※直接、利用者から徴収してください	<input type="checkbox"/> 無料
備考 (アレルギー・健康状態・配慮事項等)	

様式第7号 (第19条関係)

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業実施報告書

年 月 日

(宛先) 千曲市長

(実施施設)

住 所

施 設 名

千曲市子育て支援トワイライトステイ事業の利用を終了しましたので、下記のとおり報告します。

児 童 氏 名	フリガナ	生 年 月 日	年 月 日
			( 歳)

利 用 日	( 日間)
利 用 時 間	
委 託 料	円 (内訳: 円× 日)
利 用 者 負 担 金	<input type="checkbox"/> 有料 円 (内訳: 円× 日)
※直接、利用者から徴収してください	<input type="checkbox"/> 無料
備 考	

※添付書類 事業日誌

様式第8号から様式第11号までを削る。

附 則

(施行期日)

- 1 この告示は、令和8年2月6日から施行する。

(経過措置)

- 2 この告示による改正後の千曲市子育て支援トワイライトステイ事業実施要綱の規定は、施行の日以後の申請に係るものから適用し、施行の日前までの申請に係るものについては、なお従前の例による。