

(起案用紙)

市長	副市長	部長・次長	課長	主査	スタッフ
/			藤	佐藤	瀬川 竹内
起案年月日	令和 2年 2月10日		起案者	保健福祉部 障がい福祉課	
決裁年月日	平成 2年 2月 10日			主任主事 石川 五月 石川	
施行年月日	平成 年 月 日		文書の取扱方法		
保存年月日	永年・10年・5年・3年(その他法令等による保存年限 年)				
情報管理	情報公開 <input type="checkbox"/> 公開 <input type="checkbox"/> 一部公開 <input type="checkbox"/> 非公開 <input type="checkbox"/> 非公開理由 ()				
合議					
施行上の注意事項					
宛先	育恵会会員、札幌報恩学園、恵庭光と風の里				
件名	令和2年度育恵会定期総会の開催について(伺い)				

恵庭市

このことにつきまして、下記のとおり開催してよろしいか伺います。

記

1. 理事会 別添のとおり開催済

2. 総会

1) 日時 令和2年3月6日(金)

2) 会場 なかぬま温泉

3) 議案 別添「総会資料」のとおり

3. 勤続就労者表彰 今年度対象者なし

4. 備考 総会には、札幌報恩学園・恵庭光と風の里に対して案内文を送付する

令和 2 年 度

育 恵 会 理 事 会



日 時 令和 2 年 2 月 7 日 (金)
1 4 : 0 0 ~ 1 4 : 3 0

場 所 市 役 所 障 が い 福 祉 課

理 事 会 次 第

1 会 長 挨 拶

2 議 案

(1) 令 和 2 年 度 総 会 に つ い て (長 沼 温 泉)

① 総 会 議 案 に つ い て

② 永 年 勤 続 表 彰 者 に つ い て
対 象 者 な し

(2) 令 和 2 年 度 夏 の 親 睦 会 に つ い て

日 程 : 令 和 2 年 8 月 28 日 (金) を 予 定

(3 月 に 福 祉 バ ス の 予 約 を し ま す)

内 容 : 未 定

(3) そ の 他

令和 2 年 度

育恵会総会議案



日 時 令和 2 年 3 月 6 日 (金)
午前 1 1 時 3 0 分 ~

場 所 長沼温泉

総 会 次 第

1. 開 会
2. 会 長 挨 拶
3. 来 賓 挨 拶
4. 協 議 事 項
 - 報告第1号 令和元年度事業報告
 - 報告第2号 令和元年度収支決算報告
 - 報告第3号 監査報告
 - 議案第1号 令和2年度事業計画 (案)
 - 議案第2号 令和2年度収支予算 (案)
5. その他
6. 閉会のことば

-----終了後 懇親会-----

令和元年度事業報告

- 平成31年 1月25日(金) 理事会(障がい福祉課相談スペース)
内容/・総会議案審議他
・平成31年度永年勤続表彰2名
■■■■さん、■■■■さん
- 2月25日(月) 総会及び懇親会(長沼温泉)
参加会員/10人
- 令和元年 7月 8日(月) 理事会(市役所301会議室)
内容/ 親睦会について他
- 8月30日(金) 親睦会(洞爺湖汽船・わかさいも本
舗・洞爺湖観光ホテル)
参加会員/10人

報告第2号

令和元年度 収支決算

(収入の部)

(単位：円)

科目	予算額	決算額	比較	備考
繰越金	49,161	49,161	0	
会費	70,000	70,000	0	正会員(属主)4名*10,000 準会員(障がい者)6名*5,000
雑収入	839	0	△ 839	利息、他
計	120,000	119,161	△ 839	

(支出の部)

(単位：円)

科目	予算額	決算額	比較	備考
事務費	10,000	9,999	△ 1	記念品・額縁 (H31表彰者2名分)
通信費	1,000	0	△ 1,000	
旅費	0	0	0	
会議費	1,000	0	△ 1,000	
親睦会費	100,000	74,499	△ 25,501	H31.2総会 22,930 R1.8親睦会 51,569
予備費	8,000	0	△ 8,000	
計	120,000	84,498	△ 35,502	

収入合計 119,161 円

支出合計 84,498 円

差引残額 34,663 円

残金 ^{34,663}49,161円は、令和2年度に繰越。

報告第3号

決算審査のとおり、上記決算報告のとおり相違ないことを報告いたします。

令和2年 月 日

監事



議案第1号

令和元年度事業計画（案）

- 令和元年1月25日（金） 理事会（障がい福祉課相談スペース）
内容/ ・総会議案審議他
・令和元年度永年勤続表彰
今年度対象者なし
- 3月 6日（金） 総会及び懇親会（長沼温泉）
電話0123-88-2408
長沼町東6線北4番地
- 8月上旬 理事会
内容/親睦会について他
- 8月下旬 親睦会
日程/令和2年8月28日（金）予定
※3月に福祉バスの予約をします
行先/未定

議案第2号

令和2年度 収支予算 (案)

(収入の部)

(単位：円)

科目	予算額	前年度予算額	比較	備考
繰越金	34,663	49,161	△ 14,498	
会費	70,000	70,000	0	正会員(屋主)4名*10,000 準会員(障がい者)6名*5,000
雑収入	5,337	839	4,498	利息、他
計	110,000	120,000	△ 10,000	

(支出の部)

(単位：円)

科目	予算額	前年度予算額	比較	備考
事務費	0	10,000	△ 10,000	記念品・額縁 (R2表彰者0名分)
通信費	1,000	1,000	0	
旅費	0	0	0	
会議費	1,000	1,000	0	
親睦会費	100,000	100,000	0	R2.2総会 40,000 R2.8親睦会 60,000
予備費	8,000	8,000	0	
計	110,000	120,000	△ 10,000	

育 恵 会 会 則

第一章 総 則

(名称)

第1条 本会は育恵会と称する。

(目的)

第2条 本会は知的障害者の社会復帰を促進するため現に知的障害者を雇用している者が職親制度の振興と雇用促進に必要な事業を行い、もって知的障害者の社会復帰並びに会員相互の連絡により福祉の向上に寄与するものとする。

(事業)

第3条 本会は前条の目的を達成するため、次の事業を行う。

- 1 知的障害者の社会復帰と社会啓発
- 2 職親制度の振興と雇用の開発
- 3 知的障害者の職能研修教育と福利厚生
- 4 知的障害者の雇用、就労についての研究、研修活動
- 5 優良準会員の表彰
- 6 関係機関との連絡調査
- 7 その他本会の目的達成のための必要な事業

第二章 会 員

(会員)

第4条 本会の会員は正会員及び準会員とする。

- 2 正会員は知的障害者を雇用している雇主、事業所または事業団体とし、準会員は雇用されている知的障害者とする。

(会費)

第5条 本会の会員は正会員については年額 10,000 円を、準会員については年額 5,000 円の会費を納めなければならない。

- 2 本会は事業の運営上、特に必要と認めた時は会員から臨時会費を徴収することが出来る。

(入会又は脱会)

第6条 会員の入会又は脱会は理事会において決定する。

第三章 理 事 会 役 員

(役員の数)

第7条 本会に次の役員を置く。

会 長	1 名
副会長	1 名
理 事	3 名以内
監 事	1 名

(役員を選出)

第8条 本会の役員は総会において選出する。

(役員任期)

第9条 役員任期は2年とする。但し、再任は妨げない。

- 2 任期の中途において選出された役員任期は前任者の残任期間とする。

(役員権限)

第10条 会長は本会を代表し、会務を統轄する他、会議の議長となる。

- 2 副会長は会長を補佐し、会長に事故ある時はその職務を代行する。
- 3 理事は会務の重要事項を審議決定する。
- 4 監事は会計を監査する。

第四章 会 議

(会議)

第11条 会議は総会及び理事会とする。

(総会)

第12条 総会は年1回開催とする。

- 2 総会は協議の議決機関とし、会員の3分の1以上の出席により成立し出席者の過半数をもって決定する。
- 3 本会の下記事項は総会の議決を経るものとする。但し、特別の事由ある時は書面会議に附することができる。
 - (1) 予算の設定
 - (2) 決算の承認
 - (3) 会則の変更
 - (4) その他重要な事項

第五章 顧 問

(顧問)

第13条 本会に顧問を置くことができる。

- 2 顧問は理事会の承認を受け会長がこれを委嘱する。

第六章 事 務 局

(事務局)

第14条 本会の業務を処理するため、理事会内に事務局を置く

第七章 会 計

(会計年度)

第15条 本会の会計は毎年1月1日に始まり12月31日に終る。

(経費)

第16条 本会の経費は会費、寄付金、補助金及びその他の収入をもって充てる。

第八章 慶弔

(慶弔規定)

第17条 会員及び準会員の慶弔に関して必要な事項を定める。

- 1 傷病見舞金として、5日以上入院に対して1万円を贈呈する。
- 2 香典として、1万円を奉呈し、別に葬儀供花を捧げる。
- 3 その他必要と認めるものは会長の判断とする。

第九章 補則

(補則)

第18条 本会則の施行に必要な事項は、理事会の審議を経て会長が別に定める。

附 則

この会則は、昭和48年8月1日から施行する。

附 則

この会則は、平成2年4月1日から施行する。

附 則

1 題名変更

2 この会則は、平成8年3月5日から施行する。

附 則

この会則は、平成12年4月1日から施行する。

附 則

この会則は、平成21年4月1日から施行する。

育 恵 会 永 年 勤 続 就 労 者 表 彰 規 定

(目的)

第1条 育恵会準会員を表彰することにより、社会復帰と就労意欲を助長し、よって知的障害者の福祉の向上を図る。

(表彰)

第2条 表彰は年一度の総会時に会長が行い、表彰状及び記念品を贈呈する。

(推薦決定)

第3条 被表彰者は、会員からの推薦により理事会で決定する。

(表彰対象者)

第4条 準会員として5年間以上就労し、以後5年間ごとに優良と認められた者。

(表彰状)

第5条 表彰状は、A4判として額縁に収めて贈る。

(記念品)

第6条 記念品は、勤続年数などを考慮し、予算の範囲内で理事会で決定する。

(その他)

第7条 新規の準会員には、就労助長から記念品を贈る。

附 則

この規定は、平成7年2月10日から施行する。

附 則

この規定は、平成16年2月26日から施行する。

令和元年度 育恵会名簿

	役職名	会員名	住所	郵便番号	電話番号	FAX番号	対象者
1	会長						
2						電話と同じ	
3							
4	副会長						
5	理事(会計)						
6	監事					電話と同じ	

表彰者(就労継続年数)

チェック	ID	役員区分	会員名	住所	郵便番号	電話番号	対象者	対象者生年月日	対象者出身	対象者就労始期	対象者就労始期(数値化)	脱会年月日	勤続年数計算基準	2020年勤続年数	2020年表彰
0	2	1							報恩学園	19730101	19730101	00000000	20200101	47	
0	3	0							もなみ学園	19760101	19760101	00000000	20200101	44	
0	5	1							報恩学園	19790101	19790101	00000000	20200101	41	
0	16	1							報恩学園	19860101	19860101	00000000	20200101	34	
0	19	0							報恩学園	19860101	19860101	00000000	20200101	34	
0	20	0							もなみ学園	19790101	19790101	00000000	20200101	41	

※2020年表紙

表彰者(就労継続年数)

※表彰は
50の倍数
の年

猶なし

令和2年 2月12日

様

育恵会

会長

令和2年度育恵会総会及び親睦会のご案内

立春の候、貴台におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、このほど育恵会総会並びに親睦会を下記のとおり開催する運びとなりました。

つきましては、ご多用のところ誠に恐縮とは存じますが、ご出席を頂き励ましのお言葉を賜りたく、ご案内申しあげます。

記

1. 日 時 令和2年3月6日(金) 11:30~14:30
2. 場 所 ながぬま温泉(会場:ライラックA)
長沼町東6線北4番地(0123-88-2408)

※ お風呂に入られる方は、入浴用具をご持参願います。

※ お手数でも出欠を2月26日(水)までに下記の事務局まで
ご連絡願います。

事務局(連絡先) 恵庭市保健福祉部障がい福祉課

電話 0123-33-3131 内線1331(担当/石川)

FAX 0123-32-1155

令和2年 2月12日

様

育恵会

会長

令和2年度育恵会総会及び親睦会のご案内

立春の候、貴台におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、このほど育恵会総会並びに親睦会を下記のとおり開催する運びとなりました。
つきましては、ご多用のところ誠に恐縮とは存じますが、ご出席を頂き励ましのお言葉を
賜りたく、ご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和2年3月6日(金) 11:30~14:30
2. 場 所 ながぬま温泉(会場:ライラックA)
長沼町東6線北4番地(0123-88-2408)
3. その他 当日、恵庭市役所から恵庭市福祉バスにて送迎致しますので、
ご利用希望の場合は恵庭市役所へ10時30分にご参集下さい。
お帰りは、15時10分頃市役所着を予定しております。

- ※ お風呂に入られる方は、入浴用具をご持参願います。
- ※ お手数でも出欠を2月26日(水)までに下記の事務局まで
ご連絡願います。

事務局(連絡先) 恵庭市保健福祉部障がい福祉課

電話 0123-33-3131 内線1331(担当/石川)

FAX 0123-32-1155

令和2年 2月12日

会 員 各 位

育恵会

会 長

令和2年度総会及び親睦会のご案内

立春の候、皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、総会並びに親睦会を下記により開催致しますので、公私共にご多用のこととは存じますが、ご出席下さいますようご案内致します。

記

1. 日 時 令和2年3月6日(金) 11:30~14:30
2. 場 所 ながぬま温泉(会場:ライラックA)
長沼町東6線北4番地(0123-88-2408)
3. その他 当日、恵庭市役所から恵庭市福祉バスにて送迎致しますので、
10時30分に恵庭市役所へご参集下さい。
お帰りは、15時10分頃市役所着を予定しております。

※ お風呂に入られる方は、入浴用具をご持参願います。

※ お手数でも出欠を2月26日(水)までに下記の事務局まで
ご連絡願います。

※ 当日は令和2年度の会費を徴収しますのでよろしくお願い致します。

(雇用主10,000円 対象就労者一人につき5,000円)

事務局(連絡先) 恵庭市保健福祉部障がい福祉課

電話 0123-33-3131 内線1331(担当/石川)

FAX 0123-32-1155

※理事の方には、理事会を書面開催とすることとして、理事会資料と総会議案を同封します。

育恵会 令和2年度総会 出席連絡票

送信元

ご住所 _____

お名前 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

出席者 お名前

※ 2月26日(水)までにFAXまたは郵送にてお申し込みください。

FAX先 : 0123-32-1155

〒061-1498 恵庭市京都町1番地
恵庭市役所 障がい福祉課
担当 主任主事 石川 宛
電話 0123-33-3131 (内線1331)

令和2年 2月12日

会 員 各 位

育恵会
会 長

令和2年度総会及び親睦会のご案内

立春の候、皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、総会並びに親睦会を下記により開催致しますので、公私共にご多用のこととは存じますが、ご出席下さいますようお願い致します。

記

1. 日 時 令和2年3月6日(金) 11:30~14:30
2. 場 所 ながぬま温泉(会場:ライラックA)
長沼町東6線北4番地(0123-88-2408)
3. その他 当日、恵庭市役所から恵庭市福祉バスにて送迎致しますので、
10時30分に恵庭市役所へご参集下さい。
お帰りは、15時10分頃市役所着を予定しております。

※ お風呂に入られる方は、入浴用具をご持参願います。

※ お手数でも出欠を2月26日(水)までに下記の事務局まで
ご連絡願います。

※ 当日は令和2年度の会費を徴収しますのでよろしくお願い致します。

(雇用主10,000円 対象就労者一人につき5,000円)

事務局(連絡先) 恵庭市保健福祉部障がい福祉課

電話 0123-33-3131 内線1331担当/石川)

FAX 0123-32-1155

監事の さまには、通帳の写しと報告第2号(収支決算)・報告第3号(監査報告)の
用紙を送付します。お手数ですが署名、捺印し返信用封筒で送り返してください。

育恵会 令和2年度総会 出席連絡票

送信元

ご住所 _____

お名前 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

出席者 お名前

※ 2月26日(水)までにFAXまたは郵送にてお申し込みください。

FAX先 : 0123-32-1155

〒061-1498 恵庭市京都町1番地
恵庭市役所 障がい福祉課
担当 主任主事 石川 宛
電話 0123-33-3131 (内線1331)

令和2年 2月12日

会 員 各 位

育恵会

会 長

令和2年度総会及び親睦会のご案内

立春の候、皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、総会並びに親睦会を下記により開催致しますので、公私共にご多用のこととは存じますが、ご出席下さいますようご案内致します。

記

1. 日 時 令和2年3月6日(金) 11:30~14:30
2. 場 所 ながぬま温泉(会場:ライラックA)
長沼町東6線北4番地(0123-88-2408)
3. その他 当日、恵庭市役所から恵庭市福祉バスにて送迎致しますので、
10時30分に恵庭市役所へご参集下さい。
お帰りは、15時10分頃市役所着を予定しております。

※ お風呂に入られる方は、入浴用具をご持参願います。

※ お手数でも出欠を2月26日(水)までに下記の事務局まで
ご連絡願います。

※ 当日は令和2年度の会費を徴収しますのでよろしくお願い致します。

(雇用主10,000円 対象就労者一人につき5,000円)

事務局(連絡先) 恵庭市保健福祉部障がい福祉課

電話 0123-33-3131 内線1331(担当/石川)

FAX 0123-32-1155

育恵会 令和2年度総会 出席連絡票

送信元

ご住所 _____

お名前 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

出席者 お名前

※ 2月26日(水)までにFAXまたは郵送にてお申し込みください。

FAX先 : 0123-32-1155

〒061-1498 恵庭市京都町1番地
恵庭市役所 障がい福祉課
担当 主任主事 石川 宛
電話 0123-33-3131 (内線1331)

ながぬま温泉

☎ 0123-88-2408

トップ

温泉

客室

館内・施設

料理

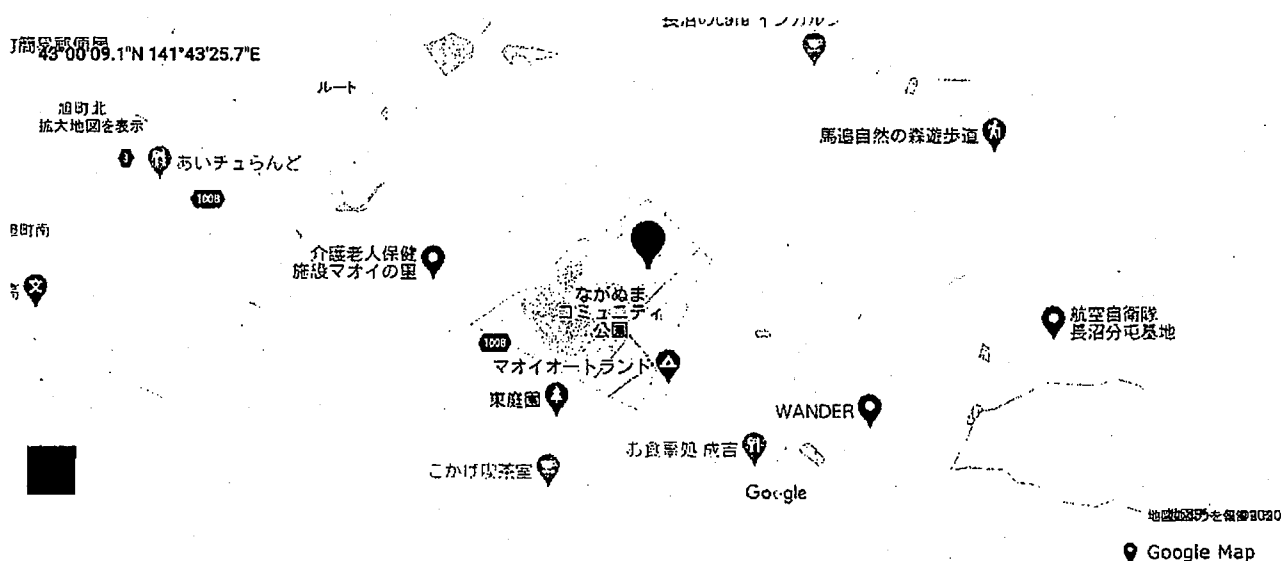
交通アクセス

源泉豆腐

宿泊予約

トップ > 交通アクセス

交通アクセス



宿名 ながぬま温泉

住所 北海道夕張郡長沼町東6線北4番地

電話番号 0123-88-2408

備考 北広島駅下車、JRバス（ながぬま温泉行き）にて約35分

☑ 車をご利用の場合 ☑ マップ ☑ JR北海道バス

車をご利用の場合

アクセス方法 1 : 札幌

～ 国道 274 号 → 道道札幌夕張線 約 60 分

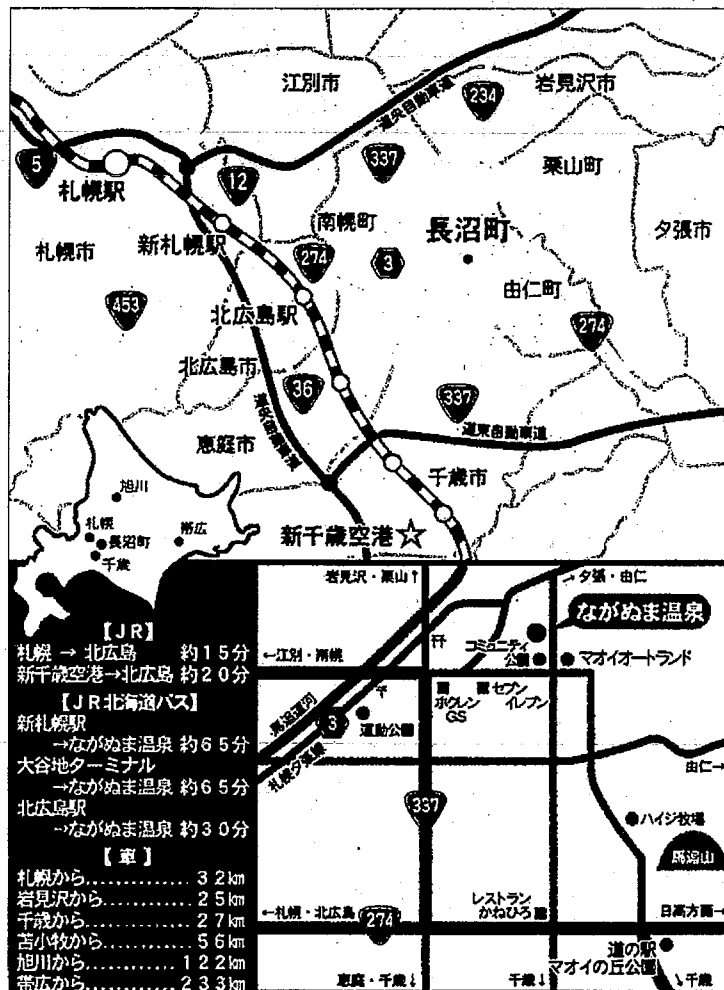
アクセス方法 2 : 新千歳空港

～ 国道 337 号線経由で約 30 分

駐車場 : 有り (無料)

宿泊者専用の屋外駐車場完備

マップ



JR北海道バス

ながぬま温泉

☎ 0123-88-2408

トップ

温泉

客室

館内・施設

料理

交通アクセス

源泉豆腐

宿泊予約

トップ > 館内・施設

館内・施設

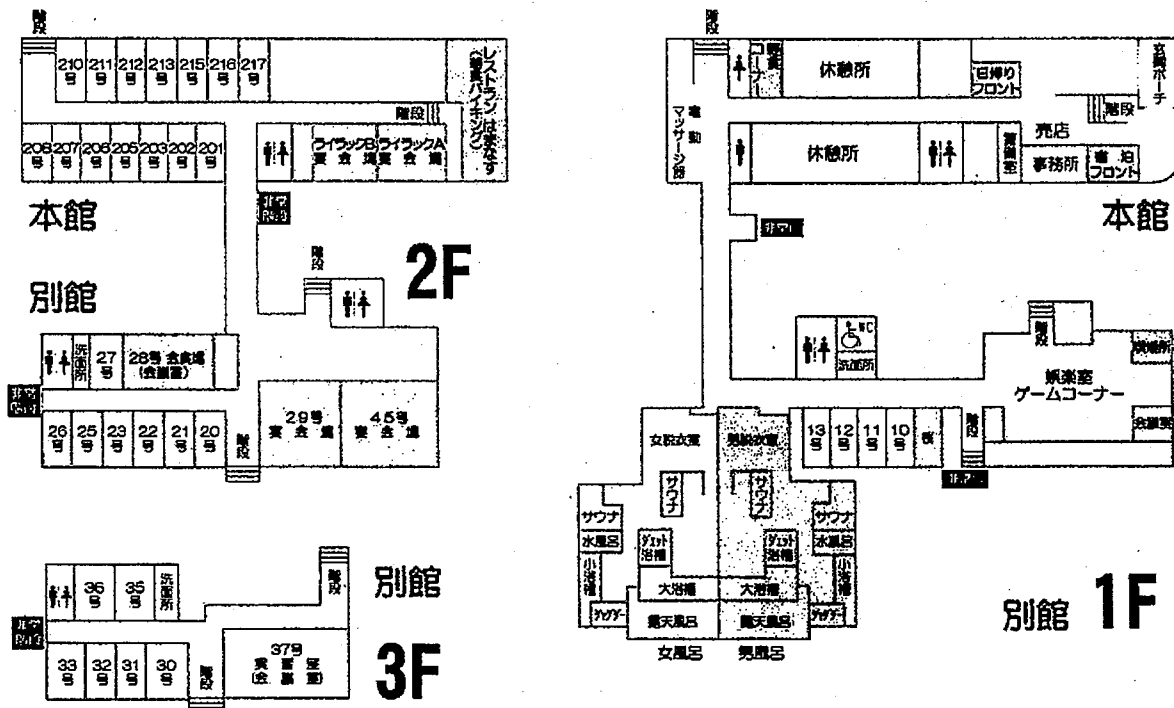


広々とした無料休憩所で日帰り入浴はのんびりと。

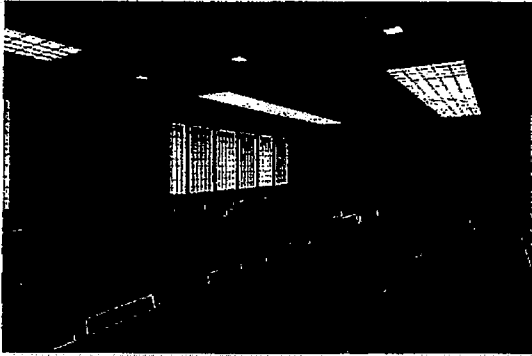
団体のお客様には宴会場もございます。

ご宿泊は個室の落ち着いたお部屋でゆっくりとおくつろぎください。

ながぬま温泉 館内案内図



宴会場



日帰り・宿泊のご宴会にご利用になれます。

団体日帰りご宴会プラン

2,500円お弁当セット
 3,000円お弁当セット
 3,700円お膳セット
 3,500円宴会コース など

※送迎バスもごさいます（お1人様3,000円以上のプランより承ります）。

ご相談ください。※20名様より

無料休憩所



広々とした休憩スペース
 軽食コーナーもごさいます。

【軽食コーナー営業時間】 11:00~19:00

ソフトクリーム、生ビール、丼もの、ホットスナックなど

ジンギスカンコーナー



小上がりとテーブル席があるジンギスカンコーナー
 町内3店舗の味付ジンギスカンを食べ比べが人気です

営業時間 11:00~20:30 (オーダーストップ 20:00)

レストランはまなす

レストランランチタイム営業中！！
 ご宿泊のお客様の朝食会場です。

営業時間 平日 11:30~15:00 (ラストオーダー14:30)

(様式1)

決 裁	課長	主査	スタッフ	使用 課	課長	主査	スタッフ
					藤本	佐藤	石川

恵庭市福祉バス（すずらん号）使用申請書

恵庭市長 原 田 裕 様

令和元年 9月 27日

次のとおり福祉バスを使用したいので申請します。

団 体 名	育恵会						
住 所	恵庭市 京町1番地 恵庭市役所 障がい福祉課内						
責 任 者	障がい福祉課長 藤本 恵美子 電話 33-3131(内線1219)						
使 用 目 的	育恵会 総会						
使 用 年 月 日	令和2年 3月6日(金)						
運 行 経 路 間 時	往復月日	出発地	出発時間	目的地	到着時間	経由	
	往 3月6日	恵庭市役所	10:30	ながぬま温泉	11:10		
	復 3月6日	ながぬま温泉	14:30	恵庭市役所	15:10		
乗 車 人 員	10名(定員35名)・(車イス使用の有・ <input checked="" type="radio"/> 無)					団体種別	
備 考	・集合解散場所は、恵庭市役所市民会館スロープ下 で お願いします ・目的地・時間は予定です					老人クラブ・母子団 体・障がい団体・ <u>知的障がい団体</u> ・ 公 用・その他	

※運行経路及び時間について、複数停留所のある場合等は、別紙で添付して下さい。

受 付 欄

恵庭市福祉バス(すずらん号)使用許可年月日
恵保介第 号 令和 年 月 日





自動機をご利用の場合
矢印の方向にお入れください

取引簿の金額部にマイ
ナス「-」表示がある場合は
お借入残高を要します

2

年月日	摘要	お支払金額(円)	お預り金額(円)	差引残高(円)
126-08-18	貯金利息		*6	*88,988.
226-08-25	現金	*85,000	100 親睦会	*3,988.
326-09-19	現金	親睦会 返金	*28,342	*32,330.
427-02-16	貯金利息		*3	*32,333.
527-03-26	現金		*10,000	*42,333.
627-03-26	現金	会費後返金分	*63,600	*105,933.
727-08-17	貯金利息		*8	*105,941.
827-08-24	現金	*80,000	親睦会	*25,941.
927-09-10	現金	親睦会返金	*40,252	*66,193.
1028-02-22	貯金利息		*6	*66,199.
1128-03-01	現金	総会后返金分	*50,178	*116,377.
1228-08-16	現金	*80,000	100 親睦会	*36,377.
1328-09-01	現金	親睦会返金	*13,748	*50,125.
1429-02-26	現金		*10,000	*60,125.
1529-02-24	現金	総会后返金分	*46,500	*106,625.
1629-08-09	現金	*80,000	100 親睦会	*26,625.
1729-08-15	現金	親睦会返金	*29,654	*56,079.
1829-08-21	為替振替	*7,260	石水亭追加請求	*48,819.
1930-02-23	現金	総会后返金分	*47,312	*96,131.
2030-08-27	現金	*80,000	親睦会	*16,131.
2130-08-31	現金	親睦会后返金	*33,030	*49,161.
2231-02-25	現金	総会后返金	*37,071	*86,232.
2301-08-26	現金	*80,000		*6,232.
2401-09-02	現金	親睦会返金	*26,590	*32,590.

証券類(他店券)のご入金は摘要欄に表示し、
そのお支払可能日はお支払金額欄に表示いたします。



自動機をご利用の場合
矢印の方向にお入れください

差引残高の金額欄部にマイ
ナス「-」表示がある場合
はお借入残高を致します。

3

年月日	摘要	お支払金額(円)	お預り金額(円)	差引残高(円)
1 01-09-06	現金	親睦会返金	*2,073	*34,663.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				

証券類(他店券)のご入金は摘要欄に表示し、
そのお支払可能日はお支払金額欄に表示いたします。