

民間施設に関する調査票

[平成20年4月1日現在]

1 施設について

施設の名称 及び 代表者名				設置者の 組織形態	NPO法人
				該当欄に○	個人
					その他
施設 所在地	〒 住所			設 立 年	年
電 話 番 号		FAX			
ホームページ	http://	E-mail			
設 置 目 的					

2 施設の概要

スタッフの人数 ※常勤、非常勤それぞれの職員数を記入してください。	常勤	人
	非常勤（ボランティア）	人
うち有資格者の資格名・人数 ※教員、医師、臨床心理士等の資格ごとに資格名と人数を記入してください。	資格名（教員免許）	人
	資格名（ ）	人
	資格名（ ）	人
連携している外部の機関 ※外部の専門機関と連携している場合、その機関名等を記入してください。	大 学	
	医療機関	
	そ の 他	

3 経費について

入会金・月謝 等（受入形態 ごとに記入し てください）	月ごと	入会金	円	月謝等	円	その他の経費	円
	日ごと		円		円		円
	その他（ ）		円		円		円

4 入所している児童生徒等について

児童生徒数	小学校	中学校	その他	合 計
	名	名	名	名
在籍市町村 （組合）立学校名 ・学年				/

5 入所児童生徒（小・中学生）に対する指導状況等について

※入所児童生徒に対する指導の基本的な考え方 (学校復帰や社会的自立について等)						
施設の運営方針 ※優先順位が上位のものから3つ選び、1～3の順位を記入してください。その他の場合は()内に具体的に記入してください。	学力面の補充				居場所の提供	
	社会性の育成				社会的自立	
	自信・自尊感情の育成					
	その他()					
提供している活動のメニュー ※当てはまるものすべてに○を付けてください。その他の場合は()内に具体的に記入してください。	学校の授業と同等の学習指導					
	学校の授業を補充するような学習指導					
	パソコンを使った活動				スポーツ	
	外国語会話				創作活動	
	野外体験活動				調理実習	
	職場・勤労体験活動					
	専門家によるカウンセリング					
その他()						
児童生徒の宿泊のための施設・設備の有無	有					
	無					
活動を行うための施設・設備等の有無 ※選択肢と同様の機能を持つ施設・設備があるものすべてに○を付けてください。その他の施設・設備がある場合は()内に具体的に記入してください。	学習室				プレイルーム	
	面接室				調理室	
	農菜園				軽スポーツ室	
	心理療法用施設・設備(箱庭ルーム等)					
	美術・工作・陶芸室				和室	
	パソコン室				音楽関係室	
	図書室				グラウンド	
	その他()					
児童生徒の体験活動等を実施する場合に利用している外部施設						
退所後の進路 ※過去3年間の実績を記入してください。	原籍校	高 校			就労	その他
		全日制	定時制	通信制		

6 学校や保護者との連携状況について(○をつけてください)

学校との連携状況	連携頻度	週1回	月1回	学期1回	その他
	連携方法	電話	文書(FAX)	訪問	その他
保護者との連携状況	連携頻度	週1回	月1回	学期1回	その他
	連携方法	電話	文書(FAX)	訪問	その他