様式第12号

令和７年度茨城県フリースクール連携推進事業に係る調査票

１　施設について 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[令和　年　 月　 日現在]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の名称及び代表者名 |  | 設置者の組織形態該当欄に○ |  | ＮＰＯ法人 |
|  | 個人 |
|  | その他 |
| 施設所在地 | 〒住所 | 設 立 年 | 年 |
| 開設日 |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| ＵＲＬ |  | E-mail |  |
| 設置目的 |  |

２　施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 職員の人数※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　　　　　　　　 　　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。 |  |

４　通所している児童生徒等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 児童生徒数※下段は出席扱いの人数 | 小学生 | 中学生 | その他 | 合計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |
| 県立学校名市町村立学校名※学年も記入 |  |  |  |  |

５　通所児童生徒（小・中学生）に対する指導状況等について

|  |  |
| --- | --- |
| ※通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※当てはまるもの全てに○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 |
|  | 学校の授業を補完するような学習指導 |
|  | パソコンを使った活動 |  | スポーツ活動 |
|  | 英会話・外国語活動 |  | 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（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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※昨年度の実績（人数）を記入してください。 | 在籍校復帰 | 高校進学 | 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について（○をつけてください。※複数回答可）　※その他は記述で回答

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校との連携 | 頻度 | 週１回 |  | 月1回 |  | 学期１回 |  |
| 方法 | 電話 |  | 文書(FAX) |  | 訪問 |  |
| その他 |  |
| 保護者との連携 | 頻度 | 週１回 |  | 月1回 |  | 学期１回 |  |
| 方法 | 電話 |  | 文書(FAX) |  | 訪問 |  |
| その他 |  |

**・別添資料として、学校との連携用紙を添付してください。**