**県内に小中高を設置していない（幼稚園、専門学校、各種学校のみ）大学法人、他都道府県法人用（所轄外法人）**

※ホチキス止めせず、クリップ止めにしてください。

　　　　**令和６年度私立学校検査調査票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １　法　　人　　名 |  |  |
| ２　理　事　長　名 |  |
| ３　学　校（園）名 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ４　所 在 地 | （郵便番号）　〒　　　　　　（住 所） |
| ５　連絡先電話番号 |  |
| ６　事務担当者 |  (職名)　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　（主な業務）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 (職名)　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　（主な業務）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　(職名)　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　（主な業務）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　(職名)　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　（主な業務）　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　(職名)　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　（主な業務）　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |  (職名)　　　　　　　(氏名)　　　　　　　　　（主な業務）　　　　　　　　　　　　　　　 |  |

※（主な業務）は簡潔に記載してください。

例）「総務･庶務事務」「財産管理事務」「給与事務」「経理事務」「収入事務」「支出事務」など

※下記の項目は記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 検査年月日 | 　　 令 和　　　年　　　月　　　日 |  |
| 私学振興課検査員 |  |  |  |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **調 査 票 １　服 務 の 状 況** | 学校名 |  |

Ａ　教職員の状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  教員数　 （令和６年５月１日現在） |  職員数　 （令和６年５月１日現在） | ※兼務教員、兼務職員には非常勤を含みます。 |
|  （本務教員）　　　　　　 人 （兼務教員）　　　　　　 人 （教員補助）　　　　　　 人 |  （本務職員） 　　　 　　　人 （兼務職員） 　　　　 　　人 |

Ｂ　変形労働時間制の採用状況 （検査日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 変形労働時間制の採用状況 |  □　採用していない □　採用している（ １ヵ月単位　・　１年単位 ）  |  |
| 労使協定の届出年月日 | 　　　　　　　 年　　　月　　　日 |

※　１　該当する□にチェックしてください。

　 ２ 労使協定の届出年月日欄は、１年単位の変形労働時間制を採用している場合または労使協定により１ヵ月単位の

変形労働時間制を採用している場合に記載してください。

Ｃ　就業規則の整備状況 （検査日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 就業規則の整備状況 |   整備済 ：　　　　　　年　　　月　　　日 制定（ 改正 ）　　　・　　 未整備 　 →　名　称　： |  |
| 所 　　轄 　　署 |  　　　　労　働　基　準　監　督　署 |
| 最終届出年月日 |  　　　　　　　 年　　　月　　　日 |
|  | 就業規則の教職員への周知方法 | □　配布による周知　□　掲示・備え付けによる周知　　　掲示・備え付けの場所：　□　その他の方法による周知　　　周知方法：　　　　　　　　　　□　周知していない |  |

Ｄ　給与規程の整備状況 （検査日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 給与規程の整備状況 |  □　整備済 ：　　　　　　年　　　月　　　日 制定（ 改正 ）   　→　名　称　： □　就 業 規 則 に規定 →　条　項 ： 第　　　条　～　第　　　条 □　未整備 |  |

※　該当する□にチェックしてください。

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 学校名 |  |  |
|
|  |  |  |  |

Ｅ　退職金支給状況 （検査日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 退職金支給規程の整備状況 |  □　整備済 ：　　　　　　年　　　月　　　日 制定（ 改正 ） →　名　称　： □　就 業 規 則 に規定　→　条　項 ： 第　　　条　～　第　　　条 □　給 与 規 程 に規定　→ 条　項 ： 第　　　条　～　第　　　条 □　未整備 |  |
| 退職金の支給基準 |  □　退職基金財団の給付金のみ □　退職基金財団の給付金＋独自加算 　独自加算 □　独自基準 |
| 退職金の支給状況 　　 （令和５年度） |  支給人数：　　　　　　　　　　　　　人 支給総額：　　　　　　　　　　　　　円　→　内　訳 ： 退職基金財団分 円　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　独自加算分　　　 円　　　　　　　 |

※　該当する□にチェックしてください。

Ｆ　労働契約の締結について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 労働契約の締結に際　しての、賃金、労働時間その他の労働条件の明示 | 　□　書面による明示　　　書面の名称：　　　　□　その他の方法による明示　　　明示方法：　　　　□　明示していない |  |

※　該当する□にチェックしてください。

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **調 査 票 ２** **校（園）地、校（園）舎の状況** |  |
| 学校名 |  |
| Ａ　校（園）地、校（園）舎の状況 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | １　学校の認可年月日 | ２　校（園）地、校（園）舎の　　認可以降の変更の有無 | ３　最新の校（園）地、校（園）舎 |
| 変　更　年　月　日 | 届　出　年　月　日 |
|   　　　　　　年　　　月　　　日 | 有　　　・　　　無 |   　　　　　　年　　　月　　　日 |   　　　　　　年　　　月　　　日 |
| ４　校（園）舎の状況 |
| 　 校（園）舎名 |  建築年月日 | 　　　　　　構造 | 備考 |
|  | 　　 年　　月　　日 |  鉄筋コンクリ－ト・鉄骨・木造・その他（　　　　　　）（　　）階建て　延べ床面積（　　　　　　）㎡ |  |
|  |  年　　月　　日 |  鉄筋コンクリ－ト・鉄骨・木造・その他（　　　　　　）（　　）階建て 延べ床面積（　　　　　　）㎡ |  |
|  |  年　　月　　日 |  鉄筋コンクリ－ト・鉄骨・木造・その他（　　　　　　）（　　）階建て 延べ床面積（　　　　　　）㎡ |  |
|  |  年　　月　　日 |  鉄筋コンクリ－ト・鉄骨・木造・その他（　　　　　　）（　　）階建て 延べ床面積（　　　　　　）㎡ |  |
|  |  年　　月　　日 |  鉄筋コンクリ－ト・鉄骨・木造・その他（　　　　　　）（　　）階建て 延べ床面積（　　　　　　）㎡ |  |
|  |  年　　月　　日 |  鉄筋コンクリ－ト・鉄骨・木造・その他（　　　　　　）（　　）階建て 延べ床面積（　　　　　　）㎡ |  |

Ｂ　校（園）舎、校（園）地及びその他の建物、土地の賃借（無償も含む）の状況

その他の建物（例：寮、保養所等）、その他の土地（例：駐車場等）を賃借している場合、その内容についても記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 契 約 目 的（例：駐車場等） | 契 約 内 容①所在地 ②面 積 ③金 額 | 契 約 年 月 日契約書の有無 | 契 約 期 間 | 契 約 者 氏 名①甲 　 ②乙 | 利益相反取引の場合①特別代理人氏名②理事会議決年月日(※)③特別代理人選任年月日 |
|  | ①②③ |  年　 月　 日有 ・ 無 | ～ | ①② | ①②③ |
|  | ①②③ |  年　 月 日有 ・ 無 | ～ | ①② | ①②③ |
|  | ①②③ |  年　 月 日有 ・ 無 | ～ | ①② | ①②③ |
|  | ①②③ |  年　 月 日有 ・ 無 | ～ | ①② | ①②③ |
|  | ①②③ |  年　 月 日有 ・ 無 | ～ | ①② | ①②③ |

※契約年月日が令和２年４月１日以後の利益相反取引に該当する契約については、「②理事会議決年月日」に、理事会での承認年月日を記載してください。

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **調 査 票 ３** **防 災 ・ 消 防 の 状 況** |  |
|  学校名 |  |
|  |

Ａ　地震防災・消防計画の整備状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 地震防災・消防計画の整備状況 |  作成済 （　　　　　 年　　　月　　　日） ・ 作成中 ・ 未作成 |
| 所 轄 消 防 署 |  　　　消　防　署 |
|   最 終 届 出 年 月 日 |  　　　　　 年　　　月　　　日 |

Ｂ　防火管理者の選任状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 防火管理者氏名（職務上の地位） |  氏　名：　　　　　　　　　　　　 （職務上の地位：　　　　　　 　　） |
| 最終届出年月日（選任年月日） |  届出日：　　　　 　年 　　月 　　日　（選任日：　　　　　 年 　　月 　　日） |

Ｃ　防災・消防訓練の実施状況（令和５年度及び令和６年度）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 実施年月日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |
| 参加人員 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |
| 訓練内容 | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） |
| 実施年月日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |
| 参加人員 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |
| 訓練内容 | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） |
| 実施年月日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |  　 　　　　年　　　月　　　日 |
|  | 参加人員 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |  教 職 員 ： 名 生 徒 ： 名 |
|  | 訓練内容 | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） | 地震火災（避難・消火）その他（　　　　　　　　） |

Ｄ　災害時の備蓄品（　有　・　無　）

|  |  |
| --- | --- |
|  | １．水 |
| ２．食料 |
| ３．毛布、救護用品等 |
| ４．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **調 査 票 ４ 健康管理について** |  |
|  学校名 |  |  |
|  |

 Ａ 生徒（園児）の健康管理　（直近の定期健康診断）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 定期健康診断の実施年月日 | 生 徒 （ 園 児 ） |  |
| 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |

**・定期健康診断の項目（直近の健康診断で実施した項目に○を付してください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  対 象 項 目 | 幼 稚 園 | 小 学 校 | 中学校 | 高等学校 |  専 修 学 校 |  各 種 学 校    | 備 考 |  |
|  ３ 才 児 |  ４ 才 児 |  ５ 才 児 |  １ 学 年 |  ２ 学 年 |  ３ 学 年 |  ４ 学 年 |  ５ 学 年 |  ６ 学 年 |  １ 学 年 |  ２ 学 年 |  ３ 学 年 |  １ 学 年 |  ２ 学 年 |  ３ 学 年 |
| 保健調査 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 身長 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体重 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 栄養状態 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 脊柱及び胸郭の疾病異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 視力 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 聴力 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 眼の疾病及び異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 耳鼻咽頭疾患 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 皮膚疾患 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯及び口腔の疾病異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 心臓の疾病及び異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 結核 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 尿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 四肢の状態 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 心電図 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| その他の疾病及び異常 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |

Ｂ　満３歳入園児の健康診断の実施状況（令和５年度）※対象園児がいる場合のみ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象園児 | 健康診断受診園児数 | 備　考 |
| 人 | 人 |  |

Ｃ　学校医・学校歯科医・学校薬剤師の状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | 委嘱の有無 | 委嘱方法 | 執務記録簿の有無 | 執　　務　　内　　容 |  |
| 学 校 医 | 有 ・ 無 |  | 有　・　無 |  |
| 歯 科 医 | 有 ・ 無 |  | 有　・　無 |  |
| 薬 剤 師 | 有 ・ 無 |  | 有　・　無 |  |

※　委嘱方法欄には、委嘱状、承諾書、口頭等と記入してください。

Ｄ　教職員の健康管理（直近の定期健康診断）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施期日 | 未受診教職員数 | 備　　考 |
| 年　　　月　　　日 | 人 | 検査項目は学校保健安全法施行規則第13条のとおり |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **調 査 票 ５　　環境衛生・安全について** |  |
|  学校名 |  |  |
|  |

Ａ　飲料水の水質検査等の実施状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ① 給水施設の状況 | ａ 水道のみ | ｂ 井戸のみ | ｃ 水道・井戸併用 | ｄ その他（ 　　　　　　　　） |  |
| ② 貯水槽の有無 | ａ あ り （清掃時期 　　　 年 月 日） | ｂ な し |
| ③ 水質検査の状況※ 貯水槽（受水槽・高置水槽）、井戸を使用している場合は記載してください。 | 最新検査実施日 |  　 　 年 月 日 （検査実施機関名：　　　　　　　　　　　　　　　 　　　 ） |
| 実施状況 | 検　　　査　　　項　　　目 | 検査実施の有無 |
|  遊離残留塩素 | 有　　・　　無 |
|  色度・濁度・臭気・味 | 有　　・　　無 |
|  水素イオン濃度 （pH） | 有　　・　　無 |
|  一般細菌 | 有　　・　　無 |
|  大腸菌 | 有　　・　　無 |
|  塩化物イオン | 有　　・　　無 |
|  有機物等（過マンガン酸カリウム消費量又は全有機炭素(ＴＯＣ)） | 有　　・　　無 |
| 検査結果 |  ａ 適 ｂ 不適（項目： 　 　　　　　　　 　　 　 　 　 ） 不適の場合の事後措置 |

Ｂ 「教室等の空気」の検査の実施状況（ホルムアルデヒド及びトルエン等の揮発性有機化合物の検査の実施状況）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① 最新検査実施日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日　 （検査実施機関名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| ②　実施状況 | 検　　査　　項　　目 | 検査実施の有無 | 検　査　結　果 | 基　準　値 |
| 必須項目 |  ホルムアルデヒド | 有　 ・ 　無 |  μg/㎥ |  100μg/㎥(0.08ppm)以下 |
|  トルエン | 有　 ・ 　無 |  μg/㎥ |  260μg/㎥(0.07ppm)以下 |
| 特に必要と認められる場合に実施する項目 |  キシレン | 有　 ・ 　無 |  μg/㎥ |  200μg/㎥(0.05ppm)以下 |
|  パラジクロロベンゼン | 有　 ・ 　無 |  μg/㎥ |  240μg/㎥(0.04ppm)以下 |
|  エチルベンゼン | 有　 ・ 　無 |  μg/㎥ |  3800μg/㎥(0.88ppm)以下 |
|  スチレン | 有　 ・ 　無 |  μg/㎥ |  220μg/㎥(0.05ppm)以下 |

|  |  |
| --- | --- |
| Ｃ 学校安全計画の策定状況等 |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校安全計画の策定状況 | a　策定済み　　　b　未策定 |
| 計画の内容 | □ 施設設備の安全点検 　　□ 児童生徒等の安全指導 　　□ 教職員の研修□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 危険等発生時対処要領（危機管理マニュアル）の作成状況 | a　作成済み　　　b　未作成 |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  学校名 |  |  |
|  |

Ｄ　学校施設の安全点検実施状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  ① 定 　　 期 |   ａ 月に１度 ｂ 学期に１度 c その他（ 　　　　　　　　　　　　　） |  |
|  ② 不定期 |   前回実施年月日：　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  ③ 未実施 |   |
|  ④　点検実施項目 |   a　校舎　　　　　b　運動場　　　　　c　その他の校地　　　　　d　構築物　　　　　e　設備　　　　　f　校具  g　教具　　　　　h　遊具  i　その他 （　 ） |
|  ⑤　点検方法 |  |
|  ⑥　結果報告書 |   a　作成済み　　　b　未作成 |

　※ 未実施の場合は、未実施欄に○印を記載してください。

Ｅ　学校給食の実施状況（　有　・　無　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ①　自校で実施 | 施設の届出状況 |  a　届出済　　　　　b　未届 |  |
| 施設・設備の検査 | 実施年月日 |  　　　年　　月　　日 |  　　　年　　月　　日 |  　　　年　　月　　日 |
| 給食従事者の健康診断 | 実施年月日 |  　　　年　　月　　日 |  　　　年　　月　　日 |  　　　年　　月　　日 |
| ②　外部業者に委託 | 契約相手方 |  |
| 契約年月日 |  　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 契約書の有無 |  有　・　無 |
| 契約相手方 |  |
| 契約年月日 |  　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 契約書の有無 |  有　・　無 |
| 契約相手方 |  |
| 契約年月日 |  　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 契約書の有無 |  有　・　無 |
| 契約相手方 |  |
| 契約年月日 |  　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 契約書の有無 |  有　・　無 |
|  |  |

Ｆ スクール(園)バスによる送迎の実施状況（　有　・　無　）※送迎を実施している場合のみ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 整備管理者の氏名等 |  氏　名：　　　　　　　　　　　　 （ 職務上の地位：　　　　　　 　　） |
| 最終届出年月日（選任年月日） |  届 出 日：　　　 　　年 　　月 　　日　（ 選任日：　　 　 　年 　　月 　　日 ） |
| 安全運転管理者の氏名等 | 氏　名：　　　　　　　　　　　　 （ 職務上の地位：　　　　　　 　　） |
| 最終届出年月日（選任年月日） | 届 出 日：　　　 　　年 　　月 　　日　（ 選任日：　　 　 　年 　　月 　　日 ） |
| 有償運送許可の申請状況等 | 申請(許可)済　　　・　　　未申請 |
| 最終申請(変更)年月日 | 申 請 日：　　　 　　年 　　月 　　日　（ 変更日：　　 　 　年 　　月 　　日 ） |
| スクール(園)バスの運行管理マニュアル等の整備状況 | 有　　　・　　　無 |
| 点呼(乗車名簿)の状況 | 有　　　・　　　無 |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **調 査 票 ６** **情報公開等の状況** |  |
| 学校名 |  |
|  |

Ａ　財務情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 情報公開規程の整備状況 |  整備済 ：　　　　　　　年　　　　月　　　　日 制定　　　・　　 未整備 |
| 学校関係者への周知 | 　　有　　・　　無 |
| 周知方法 |  |
| 請求事例 |  有 無 |
| 公開対象書類の整備状況 |  |
|  | 公　開　対　象　書　類 | 作成状況 | 備付け状況 |  |
|  財産目録 |  |  |
|  貸借対照表 |  |  |
|  収支計算書（資金収支計算書・事業活動収支計算書） |  |  |
|  事業報告書 |  |  |
|  監事監査報告書 |  |  |
|  収益事業に係る財務書類(貸借対照表・損益計算書)※ 認可された収益事業がある場合のみ |  |  |
|  寄附行為 |  |  |
|  役員等名簿　※ 支給がある場合のみ |  |  |
|  役員に対する報酬等の支給の基準※ 支給がある場合のみ |  |  |
|  収支予算書（資金収支予算書・事業活動収支予算書） |  |  |
|  |

Ｂ　個人情報

|  |  |
| --- | --- |
| 個人情報の管理に関する規程の整備状況 | 整備済 ：　　　　　　年　　　　月　　　　日 制定　　　・　　 未整備 |
| 教職員、学校関係者への周知 | 　有　　・　　無 |
| 周知方法 |  |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

**調 査 票 ７　保育所等の設置状況、預かり保育の実施体制**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 |  |  |

Ａ　保育所等の設置状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  設置状況 |  認可保育所 | 有　　　　　　・　　　　　　無 |
|  認可外保育施設　　幼稚園型認定こども園を構成する認可外　　保育施設、企業主導型保育事業の保育施設を含む。 | 有　　　　　　・　　　　　　無 |
|  施設の概要 |  名称 |  |
|  所在地 |  |
|  収容状況 |  | 定　　　　　員 | 在　　園　　児　　数 |
| ０歳児 |  人 |  人 |
| １歳児 |  人 |  人 |
| ２歳児 |  人 |  人 |
| ３歳児 |  人 |  人 |
| ４歳～就学前 |  人 |  人 |
| 学　童 |  人 |  人 |
| 計 |  人 |  人 |
|  名称 |  |
|  所在地 |  |
|  収容状況 |  | 定　　　　　員 | 在　　園　　児　　数 |
| ０歳児 |  人 |  人 |
| １歳児 |  人 |  人 |
| ２歳児 |  人 |  人 |
| ３歳児 |  人 |  人 |
| ４歳～就学前 |  人 |  人 |
| 学　童 |  人 |  人 |
| 計 |  人 |  人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 　「新子育て安心プラン」に基づく０～２歳児の預かり保育 　（一時預かり事業の幼稚園型Ⅱ） | 有　　　　　　・　　　　　　無 |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学　校　名 |  |  |

Ｂ　預かり保育の実施体制

|  |  |
| --- | --- |
|  　預かり保育の実施の有無 |  　　　有　（名称 　　　　　　　　　　　　　）　・　　無 |
| 預かり保育を実施している場合、下記の項目に記入してください。 |
|  預かり保育を行う幼児の人数（令和６年度中で、最も利用の多かった日の利用人数。） | 幼児の人数(３歳児）　　　　　　名　(４歳児）　　　　　　名　　　　　　　 計　　　　名(５歳児）　　　　　　名　 |
| 　従事する職員（人数）（同じ人が(1)と(2)に該当する場合は、(1)のみに記入。）（令和６年５月１日現在） | 　(1) 幼稚園の教諭の普通免許状所有者　　　　　　　　　　　　名　(2) 保育士の有資格者（上記(1)に該当しない者）　　　　　　 名　(3) 上記の有資格者以外（上記(1)、(2)以外）　　　　　　　　名 |
|  預かり保育を実施する保育室（※）と面積（※ 記載例：１階 ゆり） | 　保育室：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　上記の面積：　　　　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 　食事の提供の有無と　調理機能を有する設備（有の場合） | 　　有　　・　　無　　調理機能を有する設備（有の場合）（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 学　校　名 |  |

**調 査 票　８　借 入 金 の 状 況**

（検 査 日 現 在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 借入金 | 有 ・ 無 | （借入金の有無について、○で囲んでください。） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 借入年月日 | 当初借入額 | R6.3.31時点借入金残髙 | 借入利率 | 契約書等 | 延滞 | 借 入 目 的 | 担保の無・有 | 備　考 |
| 借 入 先 | 返済期間 | 種類及び内容 |
|  |  円 |  円 |  　 ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
| (令和5年4月～令和6年3月)　　　　　　　合計 |  |  |  |
| 　以下は、令和６年４月１日以降、新たに借入れた借入金について記入してください。 |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
|  |  |  | ％ | 有・無 | 有・無 |  |  無・有（ 　 ） |  |
|  |  |
| (令和6年4月～検査日現在)　　　　　　　合計 |  |  |  |

※ １ 借入先ごとにまとめず、借入契約１件ごとに記載してください。

　 ２ 延滞有の場合は、備考欄に発生年月日を記入してください。

　 ３ 担保有の場合は、（　）内に担保物件の種類(土地、建物等)を、内容は校地・校舎等を記載してください。

 ○負債償還率について（令和５年度） 　　 　 　　　 （小数点以下第２位を四捨五入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　活　動　収　入　計　(a) | 借入金の元利合計償還額(b) | 負債償還率(b/a) |
| 円　 | 円　 | ％　 |

※この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 　**調　査　票　９　担保物件一覧表** |  |
| 学　校　名 |  |
|  （ 検　査　日　現　在 ） |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  担 保 物 件 |  有 ・ 無 | （担保物件の有無について、○で囲んでください。） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区 分 | 所　在　地　番 | 担 保 物 件 の種 　　　類 | 設　定　日 | 原　　　　因 | 債務額 | 債権者名 | 補助対象 |
| 土地 |  |  |  |  |  |  |  |
| 建物 |  |  |  |  |  |  |  |

※１　担保物件は、登記簿謄本に基づき記載してください。

２　原因欄には、担保に供した原因（例：校舎棟改築　など）を具体的に記載してください。

３　担保物件が根抵当権の場合は、債務額欄には極度額と当初債務額を記載してください。

　　　４　国・県等から補助金の交付を受けたものについては、補助対象欄に○を付してください。

【ＭＥＭＯ】

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

**調 査 票 １０　令 和 ５ 年度決算における財務状況について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  学校名 |  |  |

Ａ　収支状況について

 　　　　　（小数点以下第２位を四捨五入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事　業　活　動　収　入　計　(a) | 事　業　活　動　支　出　計　(b) | 収支比率(b/a) |  |
| 円　 | 円　 | ％　 |

学校の経営状況、生徒数の動向、校地校舎計画、独自の取組み、見通しなど主だったものについてコメントしてください。**＜必須＞**

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

**調 査 票 １１** **会計制度の整備及び運用状況等**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 学校名 |  |
|  |

Ａ　会計処理体制等（検査日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 経理規程の整備状況 |  整備済 ：　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 制定　　　・　　 未整備 名称 ： |
| 会計等処理体制 | ①　責任者等 |
|  |  | 職　　　名　　　・　　氏　　　名 |  |
| 経理責任者 |  |
| 経理担当者 |  |
| 金庫管理者 |  |
| 金庫使用者 |  |
| 現 金 取 扱 者 |  |
| 小口現金取扱者 |  |
| 決算処理責任者 |  |
| 決算処理担当者 |  |
| ②　小口現金上限額 ： 　　　 円 |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **調 査 票 １２** **収　入** |  |
| 学校名 |  |
|  |

Ａ　学生生徒等納付金等の減免の状況（学則又は園則に規定している減免を除く）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 納付金等の減免 | 有　　　　　・　　　　　無 |
| 減免に係る取扱規程（募集要項等含む） |  有　→　名称：　・　→　名称：　無　→　名称： |
| 納付金等の名称 |  |  |
| 減免内容減免対象、減免額、減免率、月割・日割、端数処理等 |  |  |
|  納付金等の名称 |  |  |
| 減免内容減免対象、減免額、減免率、月割・日割、端数処理等 |  |  |
| 納付金等の名称 |  |  |
| 減免内容減免対象、減免額、減免率、月割・日割、端数処理等 |  |  |

※ 減免内容は、減免規程等のコピーの添付でも可。

Ｂ　寄付金の状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ①　寄付受入れの有無 | □　有　  □　特別寄付金（使途を指定しているもの） □　一般寄付金（使途を指定していないもの） □　寄付物品（現物寄付）　　　　　　　 □ 無 |
| ②　寄付者名簿等の　　保存状況 |  寄付申込書 |  保存している （　　　年保存）　　・　　保存していない |
|  寄付者名簿 |  保存している （　　　年保存 ）　　・　　保存していない |
|  受領書控 |  保存している （　　　年保存 ）　　・　　保存していない |
|  寄付募集趣意書 |  保存している （　　　年保存 ）　　・　　保存していない |

※　この調査票は、神奈川県知事が所轄する学校について、学校ごとに作成してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **調 査 票 １３** **納 付 金** |  |
| 学校名 |  |
|  |

Ａ　学生生徒等納付金収入の徴収方法（令和５年度）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生生徒等納付金収入の主な徴収方法 | 入学金 | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
| 入学検定料 | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
| 授業料（保育料） | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |
|  | □ 現金徴収　□ 口座振替　□ 振込み　□その他(　　　　　) |

※　該当する□にチェックしてください。

Ｂ　幼児教育の無償化に伴う施設等利用費等について（令和５年度）※幼稚園を設置している場合のみ記載

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 私学助成幼稚園 | 給付金の種類 | 法定代理受領 | (有の場合)　該当市区町村 |
| 保育料(入園料)に係る施設等利用費 | □　有□　無 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 私学助成幼稚園 | 給食費を納付金として計上していますか？　はい　　いいえ　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　「はい」の場合は、下記に記入してください。 |
| 納付金の種類 | 法定代理受領 | （有の場合）該当市区町村 |
| 副食費に係る補足給付費 | □　有□　無 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 全幼稚園 | 預かり保育の無償化対象施設ですか？　　　はい　　いいえ(無償化対象の預かり保育を行っていますか？)　　　　 「はい」の場合は、下記の記入してください。 |
| 給付金の種類 | 法定代理受領 | （有の場合）該当市区町村 |
| 預かり保育に係る施設等利用費 | □　有□　無 |  |

※　該当する□にチェックしてください。