

ヤングケアラー把握のための学校アンケート

この度は本市ヤングケアラー支援事業にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。
今後の学校との円滑な連携及び協働の参考にさせていただくため、事前アンケートへのご協力をお願いいたします。アンケートの内容は教育委員会と共有することがあります。

○学校フェイスシート(統計処理の目的で利用します。)

学 校 名: _____ 小学校 ・ 中学校

教職員数: _____ 人(常勤の教職員及び講師)

児童・生徒数 _____ 人(全校児童・生徒数)

①学校でヤングケアラーを疑う児童・生徒は何人いますか？

学年	男子	女子	計(人)
1年生			
2年生			
3年生			
4年生			
5年生			
6年生			
計(人)			

②ヤングケアラーについてのご相談やご質問がある場合には、概要をご記入ください。

相談等の概要

相談等の概要

○アンケートにご協力いただきありがとうございました。

ヤングケアラーの把握件数については、本市全体の把握件数に計上して公表することがあります。