

青葉区寄り添い型学習支援事業実施要領

制 定 平成28年10月18日 青生支第1498号（区長決裁）
最近改正 令和3年9月22日 青生支第1795号（区長決裁）

（趣旨）

- 第1条 この要領は、「横浜市寄り添い型学習支援事業実施要綱（以下「市要綱」という。）に基づき、生活困窮状態にあるなど養育環境に課題があり、支援を必要とする家庭に育つ子どもの将来の自立に向けた基盤づくりのため、高等学校等への進学に向けた学習支援を実施するにあたり、市要綱第16条及び第18条に基づき必要な事項等を定めるものとする。
- 2 本事業は、こども青少年局及び健康福祉局と連携して実施するものとする。

（事業名称）

- 第2条 本事業の名称は「青葉学習さぽーと教室」（以下「教室」という。）とする。

（事業の対象者）

- 第3条 本事業における支援の対象は、市要綱第4条に規定する者とし、主に中学生を重点的に支援することとする。

（開設日及び開設時間）

- 第4条 教室の開設日及び開設時間は、市要綱第10条に定める施設の開設日等の原則に加え、必要に応じて開設日等を増やすことができる。

（職員配置等）

- 第5条 市要綱第9条に基づく職員配置等については、次の各号に掲げる者とする。
- (1) 統括スタッフ（常勤職員・兼務可） 1名
学習支援に関する知識と経験を有する教室の責任者であり、支援方針の確認、他機関との調整等を行う。
 - (2) コーディネーター（兼務可） 1名以上
学習支援に関する知識と経験を有し、参加者の状況確認、支援スタッフへのアドバイス等を行う。
 - (3) 支援スタッフ（学習アシスタント） 利用生徒1名もしくは2名に対し支援スタッフ1名
参加者の学習支援等を行う。

（安全管理）

- 第6条 受託事業者は、日常、危険を防止する措置を講じるとともに、事故等の発生時に迅速かつ的確に対処できるよう関係機関との連携に努めなければならない。
- 2 受託事業者は、支援施設において事故等が発生した場合、速やかに福祉保健センター長（以下、「センター長」という。）に報告しなければならない。

（利用者情報の提供と個人情報の保護）

- 第7条 区福祉保健センターは、受託事業者が支援を行うのに必要な範囲で利用者に関する情報を提供するものとする。
- 2 受託事業者は、この事業による事務を処理するための個人情報の取り扱いについては、「個人情報取扱特記事項」を遵守しなければならない。
 - 3 本事業関係職員は、その業務を行うにあたり、当該世帯に関して職務上知り得た秘密を漏らしてはならない。本事業の業務に従事しなくなった後も同様とする。

(利用の申込等)

第8条 市要綱第12条に規定する利用申込書として、様式1をセンター長へ提出するものとする。

2 市要綱第13条により、利用の承認を受けた者（以下「利用承認者」という。）が、個別の事情により、利用教室や利用回数の変更を希望する場合は、利用変更申込書（様式2）をセンター長へ提出するものとする。

3 利用承認者が、個別の理由により退会する場合は、退会届出書（様式3）をセンター長に提出するものとする。

(利用の決定等)

第9条 市要綱第13条第2項にかかわらず、利用承認通知書として様式4を定め、利用を認めるときは、利用承認者あてに通知する。また利用を認めないときは、利用不承認通知書（様式5）により、利用承認者あてに通知する。

2 センター長は、前条第2項の規定により、利用変更申込書の提出を受けたときは、教室の運営状況等により、利用承認者の利用教室等の変更を承認し、利用変更通知書（様式6）により、利用承認者に通知する。

3 退会のときは、前項の規定にかかわらず、利用変更通知書による通知を要しない。

(利用調整)

第10条 センター長は、市要綱第12条の規定に基づき、利用申込書の提出を受けた後、本事業の定員超過による待機となった場合は、利用の決定が可能となった後すみやかに、利用について決定する。

2 利用承認者が、連続して12回以上にわたり、本事業実施教室に長期欠席をしているときは原則退会扱いとすることができる。

(実績等の報告)

第11条 市要綱第16条に規定する実績報告書様式として、事業実績等の報告様式を定める。運営法人はそれぞれの様式により、次に定められた期限までに青葉区生活支援課へ報告しなければならない。

実 績 報 告 様 式 等	様式番号	提 出 期 限
「事業計画書（運営概況）」	様式7	4月末日
「面談、家庭訪問の状況 報告書」	様式8	利用者の事業参加後1か月以内
「事業完了報告書」	様式9	4月末日

附則

1 この要領は、平成28年4月1日から施行する。

2 平成27年度の事業にかかる事務処理については、青葉区寄り添い型学習等支援事業実施要領（平成25年8月12日第1101号）の例による。

附則

1 この要領は、平成29年4月1日から施行する。

2 ただし、平成28年度の事業にかかる事務処理については、改正前の要領による。

附則

- 1 この要領は、平成30年4月1日から施行する。
- 2 ただし、平成29年度の事業にかかる事務処理については、改正前の要領による。

附則

- 1 この要領は、令和2年4月1日から施行する。
- 2 ただし、令和元年度の事業にかかる事務処理については、改正前の要領による。

附則

- 1 この要領は、令和3年9月30日から施行する。

※福祉保健センター使用欄

受付年月日

印

年度 青葉学習さぼーと教室 利用申込書

1 対象生徒の状況			
ふりがな		学校	中学校 年
生徒氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	才
ふりがな		続柄	
保護者氏名			
対象世帯の生活保護受給状況		有 (担当 CW :) ・ 無	
住所	〒 —		
連絡先	生徒	— <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	保護者	— <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> その他 ()	

2 紹介機関
<input type="checkbox"/> 区役所生活支援課 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 区役所こども家庭支援課 <input type="checkbox"/> その他 ()

3 希望教室	
希望会場数	<input type="checkbox"/> 1 か所 <input type="checkbox"/> 2 か所
最寄りの教室	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室
(2 か所目)	
第 1 希望	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室
第 2 希望	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室

<裏面にも記入してください。>

＜ご利用にあたっての留意事項＞

同意し了承する場合は□にチェックをして下さい。

- ☐ 1 か所目は原則、利用申込書の住所の最寄りの教室となります。
2 か所目の教室は、希望を考慮して決定します。
- ☐ 青葉学習さぼーと教室の利用にあたっては、教室運営責任者及び施設管理責任者の指示に従い、他の利用生徒の学習の妨げになる行為や、落書き、禁止されたスペースでの飲食等迷惑行為を慎んで下さい。
- ☐ やむを得ず教室を休む場合は、教室開始前に（事前連絡が出来ない場合は出来るだけ速やかに）教室運営責任者へ電話連絡して下さい。
- ☐ 連続して 12 回以上の長期欠席がある場合、原則退会扱いとします。
- ☐ 対象生徒が無断で欠席したり、教室運営上支障をきたす度を越した迷惑行為があり教室運営者が注意したにも関わらず改善されないことが確認された場合は、保護者の意向や対象生徒の事情の有無を問わず、退会処分等の利用中止措置を講ずることがあります。
- ☐ この申込書にご記入いただいた個人情報及び当施設のご利用における情報は、支援に必要な範囲で、学校及び関係する公的機関、医療機関等と共有します。なお、個人情報を利用する際は、横浜市個人情報の保護に関する条例、その他個人情報の保護に関する法令等を遵守し、適切に取り扱います。
なお青葉学習さぼーと教室を退会した場合や、転居や病気等の理由により学習支援事業の利用を中断する場合においても同様に取り扱います。
- ☐ 上記の留意事項を了承のうえ、青葉学習さぼーと教室の利用を申込します。

横浜市青葉福祉保健センター長

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名 _____

※福祉保健センター使用欄			
受付年月日		印	

年度 青葉学習さぼーと教室 利用変更申込書

1 対象生徒の状況			
ふりがな		学校	中学校 年
生徒氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	才
ふりがな		続柄	
保護者氏名			
住所	〒 —		
現在利用中の教室	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室		

2 変更内容			
<input type="checkbox"/> 利用回数増による教室の追加			
第1希望	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室		
第2希望	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室		
<input type="checkbox"/> 利用回数減による教室の減少			
希望教室	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室		
<input type="checkbox"/> 利用教室の変更			
第1希望	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室		
第2希望	<input type="checkbox"/> 市が尾教室 <input type="checkbox"/> たまプラーザ教室 <input type="checkbox"/> もえぎ野教室		

横浜市青葉福祉保健センター長

申込日 年 月 日

申込者

※ 福祉保健センター使用欄			
受付年月日		印	

青葉学習さぽーと教室 退会届出書

ふりがな		学校	中学校 年
氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	才
住所	〒 ー		

1 退会事由発生日
年 月 日

2 退会理由
(複数回答可) 1 学習の成果が期待できない。 2 (対象生徒が) 教室参加を拒否している。 3 教室が自宅から遠く、利用し辛い。 4 その他 ()

横浜市青葉福祉保健センター長

退会届出日 年 月 日

届出者

申請者（保護者）氏名
様

青葉区寄り添い型学習支援事業「青葉さぽーと教室」

利用承認通知書

横浜市青葉福祉保健センター長

青葉区寄り添い型学習支援事業「青葉さぽーと教室」の利用について、次のとおり決定しましたので通知します。

利用者（生徒）氏名		
学校名・学年	中学校	年

利用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
------	-------------------

曜日 時間 場所	<input type="checkbox"/> 毎週火曜日 午後 6 時30分から 8 時30分まで 青葉区社会福祉協議会「ふれあい青葉」 <input type="checkbox"/> 毎週木曜日 午後 6 時30分から 8 時30分まで たまプラーザ地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> 毎週金曜日 午後 6 時30分から 8 時30分まで もえぎ野地域ケアプラザ ※祝日等の振替については、その都度お知らせします。
----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(担当) 青葉区役所生活支援課
電話 045-978-2446
FAX 045-978-2416

申請者（保護者）氏名

様

青葉区寄り添い型学習支援事業「青葉さぽーと教室」

利用不承認通知書

横浜市青葉福祉保健センター長

青葉区寄り添い型学習支援事業「青葉さぽーと教室」の利用について、次のとおり決定しましたので、通知します。

利用者（生徒）氏名		
学校名・学年	中学校	年

不承認の理由	
--------	--

(担当) 青葉区役所生活支援課
電話 045-978-2446
5-978-2416

申請者（保護者）氏名
様

青葉区寄り添い型学習支援事業「青葉さぽーと教室」

利用変更通知書

横浜市青葉福祉保健センター長

青葉区寄り添い型学習支援事業「青葉さぽーと教室」の利用について、次のとおり変更決定しましたので通知します。

利用者（生徒）氏名		
学校名・学年	中学校	年

利用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
------	-------------------

変更理由	<input type="checkbox"/> 利用回数増による教室の追加 <input type="checkbox"/> 利用回数減による教室の減少 <input type="checkbox"/> 利用教室の変更
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

変更後の曜日 時間 場所	<input type="checkbox"/> 毎週火曜日 午後 6 時30分から 8 時30分まで 青葉区社会福祉協議会「ふれあい青葉」 <input type="checkbox"/> 毎週木曜日 午後 6 時30分から 8 時30分まで たまプラーザ地域ケアプラザ <input type="checkbox"/> 毎週金曜日 午後 6 時30分から 8 時30分まで もえぎ野地域ケアプラザ ※祝日等の振替については、その都度お知らせします。
--------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(担当) 青葉区役所生活支援課
電話 045-978-2446
FAX 045-978-2416

事業計画書（運営概況）【 年度】

運 営 法 人															
開 催 場 所	会場①	名称					所在地								
	会場②	名称					所在地								
	会場③	名称					所在地								
開 催 日	実施曜日	会場① 毎週（月・火・水・木・金・土・日）に開催します。										※該当曜日に○を付けてください。			
		会場② 毎週（月・火・水・木・金・土・日）に開催します。													
		会場③ 毎週（月・火・水・木・金・土・日）に開催します。													
	開始時刻	平 日	時			分		終了時刻	平 日	時			分		
		学校休業日	時			分			学校休業日	時			分		
開 催 日 数	区 分		4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月	12 月	1 月	2 月	3 月	合計
	開催予定日数（日）														
	内訳	平 日													
		土・日・祝日													
実費徴収等（単価）	教材代		おやつ代			送迎代			その他（ ）				合 計		
	円		円			円			円				円		

年 月 日

面談、家庭訪問の状況 報告書 (月分)

対象者	利用者氏名	(同席・不在)
	保護者氏名	(同席・不在)
	その他同席者氏名	
日 時		年 月 日 時 分～ 時 分
面談、家庭訪問の別		面 談 ・ 家 庭 訪 問
実 施 場 所		区役所内 ・ 利用者宅 ・ その他 ()
対応者	受託事業者	
	区役所職員	
	その他機関	

【内 容】

報告書作成者 _____

年 月 日

事業完了報告書 (年度)

横浜市契約事務受任者

(住 所)

(法人名)

(代表者名)

件 名 青葉区寄り添い型学習支援事業委託

対象年度 年度

年 月 日付で受託した「青葉区寄り添い型学習支援事業委託」について
次により事業が完了したことを報告します。

提出書類

- 1 事業実績集計表（決算報告）
- 2 参加者進路一覧
- 3 その他

(報告書作成者)
