平成30年度　私 立 小 学 校 基 礎 資 料 調 査

（平成30年度経常費補助事業計画等）
　平成30年5月1日現在

大阪府教育庁私学課

内容	シート名	データ入力	シート番号
学校名、学校法人名など	表紙	要	
データ入力の説明書	説明書		
1.児童数及び学級数等調	児童数学級数	要	1
2.住所地別児童数調	住所地別児童数	要	2
3.納付金等調	納付金等	要	3
4.学校医等の状況調	学校医等	要	4

小学校名	学校名
学校番号	ー
所在地	
郵便番号	
電話	
eメールアドレス	
校長名	
学校法人名	ー
所在地	
電話	
理事長名	

※注：大阪府からの事務連絡等で使用可能なeメールアドレスを記入すること

私立小学校基礎資料調査　データ入力の説明書

平成30年4月
大阪府教育庁私学課

■データ入力手順について

〇このファイルは、「Microsoft－Excel」でデータを入力、書き込むことができます。

1.「表紙」シートの学校名をプルダウンメニューから選択してください。

2. データを入力する。

(1)各シートの「黄色」セル部分に入力してください。
(2)各シートには保護をかけております。調査表の変更等をしないでください。

【データ入力時の注意】
・数値や金額を入力するセルには、初期値として「0（ｾﾞﾛ）」が入力されています。
　数値や金額のセルには、入力データがない場合でも、「0（ｾﾞﾛ）」を入力してください。
・文字を入力するセルで、入力データがない場合は、そのセルには何も入力しないでください。
・セルに設定されている書式は、変更しないでください。
・入力した文字数が多く、文字がセルからはみ出てしまった場合も、セルの書式を変えることなくそのままの書式にしてください。
・記入者職・氏名は、どの調査表シートにも入力してください。
・各シートごとに注意事項が記載されておりますので、よく確認の上、入力して下さい。

3. データの入力が終わったら

データを1部印刷して、学校で保管しておいて下さい。

1.児 童 数 及 び 学 級 数 等 調

シート番号．シート名	1．児童数学級数
学校番号	ー
小学校名	学校名
記入者職・氏名	

※FAXでも送信してください。（FAX番号：06－6210－9276）

（注）1.本表に記載する生徒数は、5月1日現在の在学者として指導要録が作成されている者の数を記入すること。**（5月1日から本資料を府に提出するまでの間において、4月30日以前に遡及して、退学となった生徒がある場合は、その者の数は本表に記入する5月1日現在の生徒数には含めないよう注意すること。）（学校基本調査と一致すること.）**
2．各学年ごとの学級別人数が確認できる資料を添付すること。

学則定員

平成30年5月1日現在

生徒総数			学級数	1学年			2学年			3学年			4学年			5学年			6学年		
総数	男	女		男	女	学級数	男	女	学級数	男	女	学級数	男	女	学級数	男	女	学級数	男	女	学級数
0	0	0	0																		

2. 住 所 地 別 児 童 数 調

シート番号. シート名	2. 住所地別児童数
学校番号	ー
小学校名	学校名
記入者職・氏名	

（注）1.「1児童数及び学級数等調」の生徒数と一致させること。

平成30年5月1日現在

学資負担者の居住府県名	総数	1学年		2学年		3学年		4学年		5学年		6学年	
		男	女	男	女	男	女	男	女	男	女	男	女
大阪府	0												
京都府	0												
兵庫県	0												
奈良県	0												
和歌山県	0												
滋賀県	0												
三重県	0												
その他	0												
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

⇧

この表は、1頁・生徒総数です.

3. 納 付 金 等 調 （平成30年度）

シート番号. シート名	3. 納付金等
学校番号	ー
小学校名	学校名
記入者職・氏名	

（注）1. 児童が1年間に納付する経費を記入すること。
2. ②別途会計欄には、在学中、保護者が納入しなければならないものについて、全て記入すること。
ただし、制服代、教科書代等、実費徴収に係るもの除く。

① 学 生 生 徒 納 付 金 ・ 検 定 料

（単位:円）

費目 / 学年	入学一時金			経常的納付金				納付金計	検定料	合計
	入学金		計（A）	授業料	施設費		計（B）	（C）A+B	（D）	（E）C+D
1 学 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 学 年			0	0	0	0	0	0		0
3 学 年			0	0	0	0	0	0		0
4 学 年			0	0	0	0	0	0		0
5 学 年			0	0	0	0	0	0		0
6 学 年			0	0	0	0	0	0		0

② 別 途 会 計

費目 / 学年	修学・研修旅行費積立金	児童会費	ＰＴＡ会費	後援会費	学校給食費				計（F）	総計（E）+（F）
1 学 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2 学 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3 学 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4 学 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5 学 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6 学 年	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

4. 学 校 医 等 の 状 況 調

シート番号. シート名	4. 学校医等
学校番号	ー
小学校名	学校名
記入者職・氏名	

（注） 任用・委嘱の別については、「任用」または「委嘱」と記入すること。
安全衛生委員会及び結核対策委員会の有無については、「有」または「無」と記入すること。

平成30年5月1日現在

	人数（人）	任用・委嘱の別
学　校　医		
学 校 歯 科 医		
学 校 薬 剤 師		
産　業　医		
（安全）衛生委員会		
結核対策委員会		

産業医を置いていない場合、その理由及び今後の対応について記入すること。

理　由	
今 後 の 対 応	

（安全）衛生委員会を置いていない場合、その理由及び今後の対応について記入すること。

理　由	
今 後 の 対 応	