（別紙様式１）

平成○○年度認定・指定学校概況報告書

１．学校の概要 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成○○年５月１日現在

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  学校の名称 | （国立、公立、私立） | | | 学  校  長 | 氏名 | |
| 学　科　等 |  | | |
| 理  事  長 | 氏名 | |
| 入学定員 | ○○人 | 修業年限 | ○年 |
| 学校の位置 | （〒　　　－　　　　）  TEL（　　　）　　　－ | | | 学科設置  年　月　日 | | 年　　月　　日 |
| 設置者の名称 |  | | | 学科認定  （指定）  年　月　日 | | 年　　月　　日 |
| 設置者の位置 | （〒　　　－　　　　）  TEL（　　　）　　　－ | | |

２．在学状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本年度の  入学者数 | 本　年　度　の　在　学　者　数 | | | |
| １年 | ２年 | ３年 | 合計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 備　考 |  |  |  |  |

※原級留置者、転科者等で在学者数が増加している場合は内数で記入し、内訳は備考に記入する。

３．卒業者進路状況等

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 前年度  卒業者 | 就職者数 | | | | 進学者数 | | | | 未就職  者　数 |
| 診療機関 | 教育機関 | その他 | 計 | 特別支援学校  専攻科 | 大学・専門学校等  （医療従事者関連に限る） | その他 | |
| 人 | 人  （　 人） | 人  （　人） | 人  （　人） | 人    （　人） | 人  （　　人） | 人  （　　人） | 人  （　　人） | | 人 |
| 人  （　　人） |
| 人  （　　人） |
| 求人数　　　　件  　　　　　　　人 | | 資格試験の合格状況（今年春）受験者数  人  （　　　人） | | | | 合格者数  人  （　　　人） | | 合格率  ％  （　　　％） | |

※就職かつ進学をした者については、就職者数欄の括弧内に内数で記入し、進学者数欄の括弧内に外数で記入のこと。この場合、両欄の括弧の合計値は必ず一致する。

※「診療機関」への就職者については、資格（あん摩マツサージ指圧師、あん摩マツサージ指圧師・はり師・きゆう師等）を区分して記入すること。

※資格試験の合格状況欄括弧内については、既卒者を含めた数字を記入すること。