

**【支援者用】夜間中学ニーズ調査 調査票**

福祉関係者、外国人支援者、学校関係者、自治体関係者など、夜間中学の入学希望者（※）が近くにいる可能性のある方にアンケートのお願いをしています。（新潟市にお住まいの方を対象としています）

※夜間中学は、主に以下の①または②の方に該当する方を対象としています。

①満16歳以上で、中学を卒業していない方

②中学を卒業しているが、ほとんど学校に通えなかったなどの理由から、もう一度中学校で学びたいと考えている方

いずれも外国籍の方も対象となります。

No.	質問	回答（番号を選んでください）
1	あなたの職業または関わっている活動を教えてください。（いくつ選んでもよい）	1. 学校関係者（小中高教員など） 2. 福祉関係者（民生委員、保護司など） 3. 外国人支援関係者（国際交流協会など） 4. 外国人を雇用している企業関係者 5. 学習支援関係者（フリースクールなど） 6. 公共施設職員（図書館、公民館など） 7. 公務員 8. 医療・介護施設職員 9. その他社会的弱者支援に従事 10. いずれも該当しない
2	あなたの周りに夜間中学のことを知らせたいと思う人（たち）がいますか。	1. 身近にいる 2. 思いつく人がいる／場所（団体、職種など）がある 3. いない（質問「7」へ）
3	【質問2で「1」または「2」を選んだ方のみ、「3」～「6」を回答】 その人（たち）に夜間中学のことを知らせたい理由はありますか。	1. 中学を卒業していないから 2. 中学は卒業したが、不登校や家庭の事情であまり通うことができず学び直しをしてほしいから 3. 外国人で中学校段階の知識や技能を身につけてほしいから 4. その他（ ）
4	その人（たち）は何かの団体・職場に所属していますか。所属している場合、具体的にご記入ください。	1. 所属している組織・職場などがある 2. 特に所属している組織・職場はない
5	その人（たち）の年齢を教えてください。（いくつ選んでもよい）	1. 20歳未満 2. 20～29歳 3. 30～39歳 4. 40～49歳 5. 50～59歳 6. 60～69歳 7. 70～79歳 8. 80歳以上
6	夜間中学を知らせたい人（たち）は、全部で何人くらいいますか。	1. 1人 2. 2～3人 3. 4～5人 4. 6～9人 5. 10～19人 6. 20人以上
7	氏名・住所・メールアドレス（任意）を教えてください。 ※入力してもらったときは、これ以降の夜間中学に関する説明会などの開催案内やそのほかの情報を伝えるために連絡することがあります。 ※入力してもらった内容はあなたに確認しないまま、ほかの人に教えることはありません。	1. 教えたくない 2. 氏名、住所、メールアドレス