

愛知県子どもの

# 学習支援

# ボランティア募集

子ども達が  
あなたを求めています

「子どもの学習支援ボランティア養成・人材バンク事業」は、子どもたちが学ぶ学習支援の場と、教え手として学習支援ボランティアを紹介して活動いただくものです。



学習支援の場で子どもたちに勉強を教える「学習支援ボランティア」を募集しています。ボランティア養成、登録後に、学習支援の場をご紹介します。

学習支援は単に勉強を教えるだけでなく、子どもたちの居場所としての役割も担っています。



多くの皆様の申込みをお待ちしています。

対象：教職員、教職経験者、大学生、ボランティア実践者、民生委員、児童委員、児童健全育成経験者、スクールソーシャルワーカー経験者など（経験不問）

募集期間：通年

申込方法：チラシの裏面の申込書により、郵送、FAX、電子メールでお申込みください。申込書は次のアドレスからダウンロードできます。

アドレス：<http://aichivc.jp>

★子どもの学習支援の養成講座を実施します。

ぜひご参加ください★

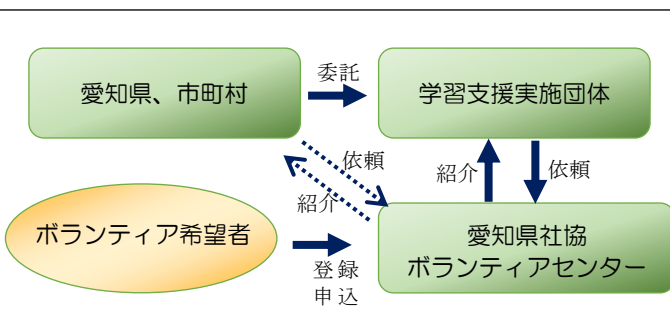
東尾張、西尾張、知多、西三河、東三河で講座を実施します。登録申込み後、個別にご案内いたします。

【研修プログラムの内容】

学習支援の意義、手法等の講義、ワークショップ等による個人ニーズの把握と対応、生活援助活動の理解等

【養成講座の実施予定】 30年8月 / 31年2月

未経験や不安な方も講座があるので安心♪



◆申込先・問合せ先◆

愛知県社会福祉協議会

住所：〒461-0011

名古屋市東区白壁1-50

TEL：052-212-5502

FAX：052-212-5503

E-mail info@aichivc.jp

# 愛知県子どもの学習支援ボランティア養成・人材バンク登録申込書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			
住所	〒 ー		
連絡先	電話番号： (                      )                      ー FAX 番号： (                      )                      ー E-mail:		
年齢	◆ 該当する区分に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 10代～20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代～		
区分	◆ 該当する区分に☑をつけてください。 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 教職経験者 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 学習支援の経験あり <input type="checkbox"/> 他のボランティア経験あり <input type="checkbox"/> 学習支援の経験なし <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
	◆ 教職員等資格保有者または資格取得予定者の方は該当に☑と○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 資格保有者 <input type="checkbox"/> 資格取得予定者 < 資格 > <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 高校 < 専攻科目 > <input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 算数・数学 <input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 (                      )		
参加可能な市区町村名	◆ 学習支援ボランティアに参加可能な市区町村名をご記入ください。(複数回答可) (例) 名古屋市昭和区、長久手市、美浜町		
希望する曜日・時間帯	◆ 希望する曜日に☑をつけ希望時間帯をご記入ください。(複数回答可) < 曜日 > <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 < 時間帯 >                                      :                                      ~                                      :		
自己PR			
留意事項	・希望する市町村や時間帯に合致する学習支援会場を必ずご案内できるとは限りません。可能な限り複数の選択肢を回答していただきますようお願いいたします。 ・ご記入いただいた個人情報は、本事業に関わる目的にのみ利用し、他の目的には利用いたしません。		
(事務局使用欄)			