

「ひとり親家庭無料学習支援」の募集

玉村町在住のひとり親家庭の小学生児童を対象に、無料の学習支援事業を行います。大学生や教員 OB の皆さんが、ほぼマンツーマンでやさしく勉強を教えてください。

《保護者の声として》
「成績が上がった」、「子どもが落ち着いて学習に取り組むようになった」、「学習の習慣がついた」、「基本的な生活態度が良くなった」などの声が届いています。

◆趣旨・目的

ひとり親家庭の小学生児童の居場所づくりや学習の支援、健全育成を目的としています。

◆対象者 玉村町在住の小学校 1～6 年生、**15 名程度**

◆期 間 令和 6 年 5 月 11 日～令和 7 年 2 月 15 日（予定）

◆時 間 土曜日（月に 2～3 回程度）、AM10：00～11：45

◆場 所 玉村町西児童館（玉村町大字板井 53-1）

〔会場までの送迎は、保護者の方をお願いします。送迎が難しい場合はご相談ください。〕
〔有料送迎サービス例：玉村町ファミリーサポートセンター送迎 550 円/片道〕

◆参加費 無料

◆科 目 国語 / 算数 / 社会 / 理科 / 英語
(プログラミング講座も実施予定です)

◆募集と申込み

募集期限は、令和 6 年 4 月 30 日（火）です。裏面の申込書を玉村町子ども育成課に郵送または FAX で提出してください。締切り後、参加者を決定いたします。（申込書は子ども育成課窓口で配布又はホームページからダウンロードできます）
申込期限後に定員に達していない場合は随時募集します。お問い合わせください。

- 主催 玉村町
- 実施 一般財団法人群馬県母子寡婦福祉協議会／認定 NPO 法人ひこばえ
- 協力 群馬県

< お問い合わせ・お申し込み先 >

〒370-1192 玉村町大字下新田 201

玉村町役場子ども育成課 電話 0270-64-7719（直通） FAX 0270-65-2592



ひとり親家庭無料学習支援参加申込書

私たちは、「ひとり親家庭無料学習支援事業」の趣旨を理解し、この事業への参加を申し込みます。また、事業の利用に当たっては、運営者が定める目的・実施要領等を守ることに同意いたします。

令和 年 月 日

(ふりがな)		印
保護者氏名		
住所	〒	
自宅電話		
携帯電話		
メールアドレス		
緊急連絡先	職場, その他 () 連絡先 ()	

※台風等により臨時休講する場合などは、保護者の方が仕事で電話に出られない時にメールで連絡させていただきますので、メールアドレスの記入をお願いします。

(ふりがな)		
お子さん氏名		
小学校名		年生
生年月日	平成 年 月 日生まれ	性別 男・女
得意科目		
不得意科目		
アレルギー等	なし ・ あり ()	
その他 (要望)		
(ふりがな)		
お子さん氏名		
小学校名		年生
生年月日	平成 年 月 日生まれ	性別 男・女
得意科目		
不得意科目		
アレルギー等	なし ・ あり ()	
その他 (要望)		
(ふりがな)		
お子さん氏名		
小学校名		年生
生年月日	平成 年 月 日生まれ	性別 男・女
得意科目		
不得意科目		
アレルギー等	なし ・ あり ()	
その他 (要望)		