

「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 4 年 5 月 14 日～令和 5 年 2 月 18 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

募集期間は、令和 4 年 4 月 1 日（金）～4 月 20 日（水）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。）

- 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／玉村町母子会

< お問合せ・お申込み先 >

〒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)	
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
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
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
得意科目	
不得意科目	
アレルギー等	なし ・ あり ()
その他 (要望)	