

子ども達が
あなたを求めています

新規開始!!

愛知県学習支援 ボランティア募集!!

愛知県内では、市町村が主体となって生活困窮世帯等の小学生、中学生、高校生を対象とした子どもの学習支援事業が行われていますが、54市町村中、23市4町にとどまり、学習支援ボランティアが不足しています。(平成30年3月1日現在)

愛知県社会福祉協議会では、愛知県からの補助を受け、学習支援ボランティアの希望者を一括して募集・養成し登録・紹介する「学習支援ボランティア養成・人材バンク事業」を新たに開始し、学習支援実施団体を支援するため、学習支援ボランティアを募集します。

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：2018年4月1日～2019年2月28日まで随時募集
- 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。なお、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>

★未経験、不安な方、再度勉強したい方のために
学習支援の養成講座を実施します★

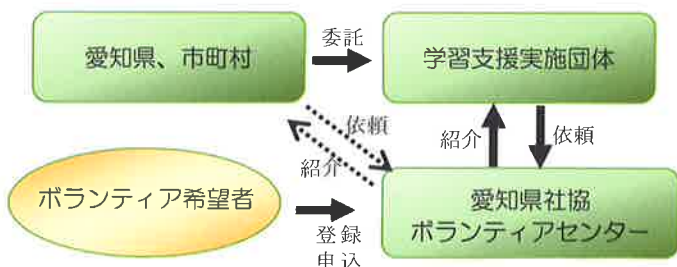
東尾張、西尾張、知多、西三河、東三河で講座を実施します。
登録申込み後、個別にご案内いたしますが参加は自由です。

【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3月

未経験や不安な
方も講座がある
ので大丈夫♪



◆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

愛知県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			
氏名		性別	男・女
住所	〒 —		
連絡先	電話番号： () — FAX 番号： () — 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)			