

募集!

浜松市委託事業

学習支援ボランティア

さまざまな事情により学習の環境が整わない子どもたちのために、
寄り添いながら勉強や食事、レクリエーションなど一緒に時間を過ご
してくれるボランティアの方を募集しています。

対象者：高校生、大学生、一般社会人の方

活動内容：子どもたち（小・中学生）への学習支援や遊び相手、支援団体のスタッフ補助など

活動先：

区	地区	会場	住所	開催日
西	伊佐見	工房ゆう	西区大人見町 3419-5	調整中
中	城北	西部協働センター	中区広沢一丁目 21-1	毎週火曜日
南	白脇	白脇協働センター	南区寺脇町 241	毎週水曜日
中	萩丘	NPO 法人 遠江	中区葵東二丁目 25-8	毎週木曜日
北	三方原	三方原協働センター	北区三方原町 1179-5	毎週金曜日

活動日：主に平日18時から21時くらいまで。（祝日はお休みです。）

※活動先や活動日は希望をもとに、こちらで調整します。

※月1回からの参加でも大丈夫です。

申し込み：参加申込書を浜松市社会福祉協議会まで送付してください。

その他：この活動は、静岡県青少年指導者級別認定事業（初級・中級）対象事業です。活動時間に応じて、級別認定が受けられます。

【問い合わせ・申し込み先】

社会福祉法人 浜松市社会福祉協議会 地域支援課

〒432-8035 浜松市中区成子町140-8（浜松市福祉交流センター）

TEL：453-0580 FAX：452-9218

E-mail：h-kodomo@hsyakyou.or.jp

平成 30 年度

学習支援ボランティア 〈参加申込書〉

申込日：平成 年 月 日

フリガナ			男・女	年齢
氏名				歳
住所	〒 ー			
電話番号	※連絡のつきやすい番号を記入してください	F A X		
メール				
学校名			学年	年生
勤務先				
活動 可能日	活動日 (それぞれに○)	平日 (可・不可)	土日、祝日 (可・不可)	
		月・火・水・木・金		
	時間 (時間帯を記入)	平日	土日、祝日	
		時ごろ～ 時ごろ	時ごろ～ 時ごろ	
【お願い】活動できる日程に変更があった場合には、わかった時点ですぐ下記連絡先にご連絡ください。				
参加の動機				
高校生以下の方は、保護者の方の記名、押印をお願いします	(印)			
保護者緊急連絡先 (携帯番号)	(申込者との関係)			
ボランティア保険の加入 (該当に○)	加入済 ・ 未加入			

※今回いただいた個人情報は、社会福祉協議会が行う事業にのみに使用させていただきます。

○FAX または郵送・メールにてお申し込みください。

〈申込み先〉 浜松市社会福祉協議会 地域支援課

〒432-8035 浜松市中区成子町140-8

TEL: 453-0580 FAX: 452-9218

E-mail: h-kodomo@hsyakyou.or.jp