

募集 学習支援ボランティア

あなたの一歩が、**子どもたちの大きな力になります！**

岐阜県内には、家庭環境をはじめ、様々な困り感を抱えた小中高生の子どもたちに、無料で学習の支援をしている場がたくさんあります。
「学習支援ボランティア」に登録し、あなたの力を活かしませんか？

募集期間 通年 *いつでも申し込みできます。

支援場所 学習支援を行っている団体の活動場所（岐阜県内）
*子ども家庭課ホームページ内こどもの居場所一覧に掲載のある場所。

活動時間 1回2時間程度、平日の夜間や土曜日
*学習支援場所によって異なります。

申込方法 次のQRコード又は県ホームページからお申し込みできます。



岐阜県学習支援ボランティア

検索

裏面の申込用紙による申し込みも可能です。



<申し込み後の流れ>

登録
申込

県担当から連絡(電話)
し、申込内容等の確認

マッチング

学習支援教室の見学
担当者と面談

学習支援
参加

ボランティア
の皆さまの声

学習支援

「分からない」が
「分かった」に
変わったときの笑
顔が何よりの楽
しみ。

寄り添い

支援を続けていく
中で、子どもたち
が自信を付けてい
くことが嬉しい。

つながり

回数を重ねてい
くうちに、こども
たちと打ち解け
合えて楽しい。

<お問い合わせ先>

岐阜県健康福祉部 子ども・女性局 子ども家庭課 子ども支援係

〒500-8570 岐阜市藪田南 2-1-1

電話:058-272-1111(内 3555)FAX:058-278-2644 メール:c11217@pref.gifu.lg.jp

学習支援ボランティア登録申込書

*申し込みには、「学習支援ボランティア」登録規約への同意が必要です。

メール送信先:c11217@pref.gifu.lg.jp FAX 送信先:058-278-2644

郵送先:〒500-8570 岐阜市藪田南 2-1-1 岐阜県健康福祉部 子ども・女性局 子ども家庭課

学習支援ボランティアとして登録をしたいので、下記により申請します。 令和 年 月 日

フリガナ 氏名			性別	男 ・ 女	
			生年 月日	昭和・平成 月 日	年 日 (歳)
住所	〒 —				
学生等	学校名				
	学部 学年	学部	学科	年生	
希望する 支援内容	① 対象者	<input type="checkbox"/> 小学生 <input type="checkbox"/> 中学生 <input type="checkbox"/> 高校生			
	② 教科				
	③ 場所	活動可能な地域(市町村名で記入)			
	④ 日時	月・火・水・木・金 時 分 ~ 時 分 ・ いつでもよい			
土 時 分 ~ 時 分 ・ いつでもよい					
		特に希望なし			
連絡方法等	① 連絡先	<input type="checkbox"/> 電話番号	()	—	
			()	—	
	<input type="checkbox"/> E-mail		@	*メールのある方は記入をお願いします。	
② 連絡希望時間帯	9時~12時	13時~16時	いつでもよい		
③ 予定している移動方法	自動車	公共交通機関	徒歩・自転車		
ご希望等	*職務歴や自己PR、希望する支援内容等				

*登録いただいた個人情報は、学習支援ボランティアの活動以外の目的には使用しません。

*オンライン申込も可能です。こちらから→



令和7年1月版