

# 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