

ひとり親家庭のお子さんへの学習支援について

「さっぽろ・まなトピア」受講生参加申込書

ひとり親家庭のお子さんを対象として、ボランティアが学習支援や進路などの相談に応じる学習支援（通称：さっぽろ・まなトピア）を行います。

参加を希望されるご家庭は、以下の内容をご確認のうえ、裏面の申込書に記入して、下記のお問合わせ・申し込み先の公益社団法人札幌市母子寡婦福祉連合会へご提出ください。

- ◇対象者 札幌市在住のひとり親家庭の小学3年生～中学3年生まで
- ◇受講料 無料（ノート代や会場までの交通費などの実費はご負担ください。）
- ◇持ち物 教科書・テキスト・筆記用具など
- ◇会場 裏面の会場（10カ所）を参照
- ◇内容 学校の勉強を補ったり、わからなくなった部分を中心に、ボランティア講師による学習支援を行い、その中で進路の相談等にも応じます。
- ◇申込方法 裏面の申込書にご記入の上、下記お問合わせ・申し込み先に郵送もしくは直接ご持参ください。

— お問合わせ・申し込み先 —

公益社団法人 札幌市母子寡婦福祉連合会 (<http://www.satsuboren.or.jp/>)

〒060-0042 札幌市中央区大通西19丁目 札幌市社会福祉総合センター内

TEL 011-631-3270 (受付時間/月～金 9:00～17:00)

※ この事業は、札幌市から委託をうけ、公益社団法人札幌市母子寡婦福祉連合会が運営しています。

※ お申し込みをいただいてから、必要事項の説明のため、電話等をさせていただきます。

ひとり親家庭学習支援ボランティア事業
「さっぽろ・まなトピア」 参加申込書

私どもは、札幌市ひとり親家庭学習支援ボランティア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、この事業の利用にあたっては、運営者が定める目的・規約等を守ることを同意いたします。

令和 年 月 日

札幌市子ども未来局・公益社団法人札幌市母子寡婦福祉連合会 あて

ふりがな
保護者氏名

㊞

住 所

連絡先 Tel 携帯

緊急連絡先 職場・その他 () Tel

参加者 (お子さん)	ふりがな ・氏名 ・学年 小学・中学 (どちらかに○をつけてください) 年生 ・生年月日 平成 年 月 日生
参加者 (お子さん)	ふりがな ・氏名 ・学年 小学・中学 (どちらかに○をつけてください) 年生 ・生年月日 平成 年 月 日生
参加者 (お子さん)	ふりがな ・氏名 ・学年 小学・中学 (どちらかに○をつけてください) 年生 ・生年月日 平成 年 月 日生

ご希望の会場に○を付けてください。

	札幌市社会福祉総合センター1F 中央区大通西19丁目		豊平区民センター 豊平区平岸6条10丁目
	麻生団地集会所 北区麻生町4丁目		清田区民センター 清田区清田1条2丁目
	東区民センター 東区北11条東7丁目		南区民センター 南区真駒内幸町2丁目
	白石区民センター 白石区南郷通1丁目南		西区民センター 西区琴似2条7丁目
	厚別区民センター 厚別区厚別中央1条5丁目		いなづみ児童会館 手稲区前田4条4丁目

※ この申込書に記入された個人情報は、この事業の運営目的以外に利用することはありません。