

## 浜松市ひとり親家庭学習支援ボランティア事業実施要綱

### （趣旨）

第1条 この要綱は、浜松市ひとり親家庭学習支援ボランティア事業の実施について必要な事項を定める。

### （目的）

第2条 この事業は、母子家庭及び父子家庭（以下「ひとり親家庭」という。）の児童と親が抱えている経済的な問題等によって低下してしまう学習意欲や進学意欲の向上を図るため、大学生等のボランティア（以下「学習支援ボランティア」という。）を派遣して、学習支援や相談を受けることによって学力と社会適応力を向上させ、ひとり親家庭の将来的な生活安定を目的とする。

### （実施主体）

第3条 この事業の実施主体は浜松市とし、事業の実施については、当該事業の遂行に必要な知識・経験を有する団体に委託することができる。

### （対象者）

第4条 この事業の対象者は、ひとり親家庭の小学校高学年から中学生までの児童（以下、「児童」という。）とする。

### （事業の内容）

第5条 児童の学習支援や児童から気軽に相談等を受けることができる学習支援ボランティアを学習支援教室へ派遣し、無料で学習支援を実施する。

### （実施体制）

第6条 この事業の実施体制は、次の各号によること。

- （1）コーディネーターを1人配置し、本事業の実施に係る学習支援ボランティアの募集・選定、学習支援ボランティアの調整等の総合的な統括管理を行う。
- （2）学習支援教室に学習支援員を1人配置し学習支援ボランティアの調整、児童の相談、会場運営に係る管理を行う。
- （3）学習支援ボランティアは、概ね児童2人に対して1人以上になるようにコーディネーターが調整する。

### （学習支援家庭名簿の作成）

第7条 学習支援ボランティアによる支援を受けたいひとり親家庭は、学習支援登録申込書兼同意書（様式第1号）を事業実施者に提出し、事業実施者は学習支援登録児童名簿（様式第2号）を作成し適正に管理する。

### （学習支援ボランティアの募集及び登録）

第8条 学習支援ボランティアの募集及び登録については、以下の各号によること。

- （1）事業実施者は、ひとり親家庭の児童の福祉の向上に理解と熱意を有する者であって、児童に対して適切に学習支援ができる者を募集し、学習支援ボランティア登録簿（様式第3号）に登録する。

- (2) 学習支援ボランティアの募集にあたっては、大学生や教員OB等の協力が得られるよう関係機関に働きかけを行う。
- (3) 学習支援ボランティアは、児童に対し懇切な学習支援に努めるとともに、児童の良き理解者として相談に応じなければならない。

(学習支援教室の開設)

第9条 学習支援教室の実施方法については、以下の各号によるものとする。

- (1) 学習支援教室は、原則週1回の開催とし、1教室の定員は10人までとする。
- (2) 通学時の安全確保については、学習支援を受ける家庭が責任を負うものとするが、事業実施者は学習支援教室を開設するにあたって、通学時における児童の安全に配慮する。
- (3) 学習支援ボランティアは、児童に対する学習支援の概要その他必要な事項を記録し、学習支援ボランティア活動報告書(様式第4号)により事業実施者に報告する。
- (4) 児童が学習支援教室に通う交通費は自己負担とし、事業実施者及び学習支援ボランティアは送迎を行わない。

(学習支援ボランティアの交通費等)

第10条 事業実施者は、第9条第3号による活動報告書を受けたときはその内容を確認し1ヵ月分をまとめて学習支援ボランティアに交通費を支給する。

(事業実施者及び学習支援ボランティアの責務)

第11条 事業実施者及び学習支援ボランティアは、その業務を行うにあたって、学習支援を受ける家庭・児童の人権を尊重し、当該家庭に関し知り得た情報を他に漏らしてはならない。また、この事業から退いた後も同様とする。  
学習支援ボランティアはこの要綱に定めるものの他、何人に対してもその業務に関する費用や報酬を請求してはならない。

附 則

- 1 この要綱は、平成26年 6月10日から適用する。

## 学習支援登録申込書兼同意書

ふりがな 申請者(保護者)氏名		世帯区分	父子家庭世帯 母子家庭世帯
住所	〒 ー 浜松市		
連絡先	(電話) (携帯)	(FAX) (E-mail)	
ふりがな 児童氏名		性別	男・女
学校名		学年	年生

私及び私の児童は、浜松市ひとり親家庭学習支援ボランティア事業について実施内容を理解した上で学習支援登録し、学習支援ボランティアの指示に従い学習支援を受けることに同意します。

また、児童の通学については、安全確保に配慮しすべての責任を負うことについて同意いたします。

平成 年 月 日

申請者(保護者)氏名

印

(あて先)浜松市長

## 学習支援登録児童名簿

受付番号		申請者氏名	
住 所			
連絡先	自宅電話	携帯電話	
児童氏名		性 別	男 ・ 女
学 校 名		学 年	年生

受付番号		申請者氏名	
住 所			
連絡先	自宅電話	携帯電話	
児童氏名		性 別	男 ・ 女
学 校 名		学 年	年生

受付番号		申請者氏名	
住 所			
連絡先	自宅電話	携帯電話	
児童氏名		性 別	男 ・ 女
学 校 名		学 年	年生

受付番号		申請者氏名	
住 所			
連絡先	自宅電話	携帯電話	
児童氏名		性 別	男 ・ 女
学 校 名		学 年	年生

受付番号		申請者氏名	
住 所			
連絡先	自宅電話	携帯電話	
児童氏名		性 別	男 ・ 女
学 校 名		学 年	年生

## 学習支援ボランティア登録簿

登録日	平成 年 月 日	登録番号			
ふりがな		性別	男 女	年齢	
氏名					
住所	〒 -				
学校名		学 年	年		
連絡先	携帯		自宅		
	E-mail				
活動可能な週	毎週可能	第1週	第2週	第3週	第4週
備考					

登録日	平成 年 月 日	登録番号			
ふりがな		性別	男 女	年齢	
氏名					
住所	〒 -				
学校名		学 年	年		
連絡先	携帯		自宅		
	E-mail				
活動可能な週	毎週可能	第1週	第2週	第3週	第4週
備考					

登録日	平成 年 月 日	登録番号			
ふりがな		性別	男 女	年齢	
氏名					
住所	〒 -				
学校名		学 年	年		
連絡先	携帯		自宅		
	E-mail				
活動可能な週	毎週可能	第1週	第2週	第3週	第4週
備考					

## 学習支援ボランティア活動報告書

ボランティア氏名	
----------	--

実施日	平成 年 月 日		
児童氏名1		学年	年生
児童氏名2		学年	年生
児童氏名3		学年	年生
支援内容等 (教科や相談内容)			

実施日	平成 年 月 日		
児童氏名1		学年	年生
児童氏名2		学年	年生
児童氏名3		学年	年生
支援内容等 (教科や相談内容)			

実施日	平成 年 月 日		
児童氏名1		学年	年生
児童氏名2		学年	年生
児童氏名3		学年	年生
支援内容等 (教科や相談内容)			

実施日	平成 年 月 日		
児童氏名1		学年	年生
児童氏名2		学年	年生
児童氏名3		学年	年生
支援内容等 (教科や相談内容)			