

# 学習教室参加者募集

勉強で困っていることはありませんか？  
大学生及び教師経験者等が丁寧に分かりやすく教えてくれますので  
「できた！」と自信がつかますよ。  
休憩時間には、学校のこと、友だちのこと、将来の夢などを話したりして  
一緒に楽しく学びましょう。



4月22日 (日)	5月20日 (日)	6月17日 (日)	7月1日 (月)	8月1日 (水)
8月2日 (木)	8月8日 (水)	8月9日 (木)	8月10日 (金)	8月20日 (月)
8月22日 (水)	9月2日 (日)	10月14日 (日)	11月18日 (日)	12月26日 (水)
12月27日 (木)	2月17日 (日)	3月10日 (日)	全18回 途中からでも安心して参加できます	

対象：小学1年生～中学3年生（ひとり親家庭）

● 会 場：三次市福祉保健センター 4階研修室  
(三次市十日市東3-14-1)

受講料無料

● 時 間：9：00～11：00

● 定 員：小中学生合わせて6名の 登録制です

● 応募方法：下記申込先へFAX、電話、またはメールでお申込下さい

● 講 師：大学生及び教員経験者等

● 科 目：国語、算数、英語、宿題



問合せ  
申込先

一般財団法人広島県ひとり親家庭等福祉連合会

〒730-0016

広島市中区鞆町3-57

電話 082-227-2370

FAX 082-227-2371

E-mail [hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp](mailto:hiro-kenboren@kih.biglobe.ne.jp)

この事業は、広島県から(一財)広島県ひとり親家庭等福祉連合会が受託し開催します



F A X 082-227-2371

(広島県ひとり親家庭等福祉連合会)

番号のお間違えがないようにお願いします。

## 学習支援申込書

ふりがな 保護者氏名	
住 所	〒
自宅電話番号 F A X (お持ちの場合)	電話 F a x
保護者の携帯番号	
ふりがな お子さんの氏名等	氏名 年齢 歳 学年 (小学・中学 年生)
ふりがな お子さんの氏名等	氏名 年齢 歳 学年 (小学・中学 年生)
希望会場名をご記入下さい	
交通手段は何ですか	バス JR 自転車 徒歩 車
何か留意することはありますか (持病など)	
※ 会場への行き帰りの際、万が一事故が発生した場合は、主催者に対し、一切の責任や賠償を求めません。	
保護者署名	

お申込書にご記入の個人情報は、本事業以外に使用しません。

管理については、個人情報の漏洩、紛失などがないよう十分に配慮し管理します。