

地域の皆様へ

平成 23 年 6 月 27 日
(仮)多摩市教育連携支援事業 (多摩市版学校支援地域本部事業)
落合中学校教育連携コーディネーター
川口 妃都美 榎 つきみ

あなたの力を次世代へ ～学校の応援団として～

地域の子供たちが、日頃お世話になりありがとうございます。

今、学校では「応援団」として学校と子供たちを支えてくださる地域の方を募っています。「次世代を担う子供たち」のために、是非とも皆様のお力をお貸しいただけないでしょうか。

小・中学校での学習は、子供たちにとって社会生活の基礎となる重要なものです。と同時に、かつては生活の場すべてが「学びの場」であり、地域のおとな全員が先生でした。地域のつながりが薄れてしまった昨今、残念なことに、子供たちやその保護者の生活の場は大変狭くなりました。地域のおとなに触れ合う場面が減り、学びの場が小さくなったと言えます。さらに、「地域全体で子供を見守り育てる」という思いも薄れてしまったように見えます。しかし、温かいまなざしで子供たちを見守って下さる方は今も多く、また職業として、あるいは趣味として様々な技能をお持ちの方もたくさんいらっしゃいます。「できる時にできる形で」のご協力を検討いただければ、と切に願っております。

現在、落合中学校では「学習支援」「環境整備支援」ボランティアの方を募集しています。また、東落合小学校・西落合小学校はじめ市内全体でも、右のようなご支援をいただけることが望まれています。

つきましては、右頁の「学校の応援団」アンケートにご協力いただきますようお願いいたします。アンケート用紙は落合中学校に FAX(337-7654)していただくか、下記コーディネーターへご連絡いただければ取りに伺います。

なお、この用紙は落合中学校公式 HP<http://www1.ttv.ne.jp/~ochiaichu/>からもダウンロードいただけます。

連絡・お問い合わせ先 川口 (080-4326-0186) または 榎 (090-5533-0948)

学校支援地域本部とは？

学校と地域を結び、子供たちの多様な学びを実現する仕組みです。

コーディネーターとは？

学校の方針を受け、ボランティア等との調整を行う、パイプ役としての機能を担います。

返信：落合中学校 FAX(337-7654)

アンケート

() に○印をお願いします。

「学校の応援団」としてご協力いただけますか？

- () 具体的に協力したい
→ 点線以下にご記入ください。ご連絡させていただきます。
- () 何かしたい気持ちはあるが、詳しい説明を受けてから判断したい
→ 下記にお名前とご連絡先をご記入ください。ご連絡させていただきます。
- () できない
→ 参考にさせていただきます。
お差し支えなければ理由をお聞かせください。

ありがとうございました

き お名前 (男・女) 年齢 歳

り ご住所

と TEL(自宅・携帯) 特技

り メールアドレス(自宅・携帯)

に✓をお願いします。(いくつでも可)

学習支援	学習補助支援	環境整備支援
<input type="checkbox"/> 国語 <input type="checkbox"/> 英語	<input type="checkbox"/> 読み聞かせ <input type="checkbox"/> 書道	<input type="checkbox"/> 花壇
<input type="checkbox"/> 算数 <input type="checkbox"/> 数学	<input type="checkbox"/> パソコン <input type="checkbox"/> 和太鼓	<input type="checkbox"/> 芝生
<input type="checkbox"/> 理科 <input type="checkbox"/> 社会	<input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 裁縫	<input type="checkbox"/> 緑のカーテン
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 行事のお手伝い	<input type="checkbox"/> その他
[]	<input type="checkbox"/> その他	[]
部活動指導	その他	
<input type="checkbox"/> 文化部	<input type="checkbox"/> 登下校時見守り	
[]	<input type="checkbox"/> 放課後見守り	
<input type="checkbox"/> 運動部	<input type="checkbox"/> その他	
[]	[]	

ご協力いただける場合、ご都合が悪い曜日・時間帯に×印をご記入ください。



	月	火	水	木	金	土	日
午前							
午後							
夕方							