

ひとり親家庭や住民税非課税家庭の中学生への 学習・生活支援を行います！

出雲市では、ひとり親家庭や住民税非課税等家庭のお子さんを対象として、学習機会の提供や生活習慣の習得のための支援事業を行います。

- ◇対象者 出雲市内に居住する以下①②③のいずれかに該当する者
- ①児童扶養手当を受給している家庭の中学生
 - ②世帯全員が令和7年度住民税非課税である家庭の中学生
 - ③生活保護を受給している家庭の中学生
- ◇期間 令和7年8月～令和8年2月（週1回 計28回を予定）
- ◇費用 無料 ※会場までの交通費等の実費はご負担ください。
- ◇学習方法 個別指導（1回70分）※曜日・時間帯応相談
生徒一人ひとりの学習理解度に合った学習支援を行うとともに、生活習慣の習得や定着に向けた相談等にも応じます。

電子申請の場合は、QRコードを読み込み、申請をお願いします。

裏面の学習・生活支援申請書で申請する場合は、必要事項を記入していただき、下記の申し込み先へご提出ください。（郵送可）

なお、この事業は、出雲市からの委託を受ける（株）サクラサクセスにより実施します。

◇募集定員 110名

*応募者多数の場合、学年等により受講生を選考いたしますので、予めご了承ください。

◇応募締切 令和7年6月24日（火）必着

*選考結果は、7月上旬にお知らせします。

◇会場

- *以下の6教室からお選びいただき、裏面の申請書の「希望する会場」欄にご記入ください。
- *学習・生活支援は、原則として教室で対面により行います。
- *教室での受講が困難な場合、出雲市役所前教室においては、オンラインによる支援を希望することができます。《オンラインでの受講は人数に限りがあります。なお、通信機器端末の貸出は可能な場合がありますが、通信料は各家庭でご負担いただきます。》



← 電子申請はこちらから

— お問い合わせ・申し込み先 —
〒693-8530 出雲市今市町70番地
出雲市役所 福祉推進課
TEL 0853-21-6962
0853-21-6691

学習・生活支援申請書

年 月 日

出雲市長 様

申請者（保護者）

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

令和7年度出雲市中学生の学習・生活支援事業による学習支援を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、受講者の決定にあたり、児童手当受給資格、世帯の住民税確認のために、申請受理後、市が公簿等（マイナンバー制度による情報連携を含む）により、受給者、配偶者及びお子さんと、その同一世帯員の住民登録状況・所得額等を確認することに同意します。

記

氏名 (受講を希望する生徒)	生年月日	在学学校名・学年	希望科目 (1科目)
	平成 年 月 日	中学校・ 年	
希望する会場	第1希望 (教室) 第2希望 (教室)		
受講可能な曜日 (受講可能な曜日に○を付けてください)	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土		
支援を受けたい理由			
下記の該当する項目全てに○をしてください。			
() 児童扶養手当を受給している。			
() 世帯全員が住民税非課税である。			
() 生活保護を受給している。			