

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。

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。

- ◇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8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8年8月～令和9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応じ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。

◇申込方法

* 電子申請 : 下記のQRコードを読み込み、申請をお願いします。

* 郵送申請 } 裏面の学習・生活支援申請書に必要事項を記入し、**出雲市役所福祉推進課**
* 窓口申請 } にご提出ください。

◇募集定員 100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8年6月18日(木) 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 保護係
TEL 0853-21-6962

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8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、市が公簿等により住民登録状況及び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。			
<input type="checkbox"/> 児童扶養手当を受給している。			
<input type="checkbox"/> 世帯全員が住民税非課税である。			
<input type="checkbox"/> 生活保護を受給している。			