２０２５年度

不登校児童生徒支援のための学生ボランティア

「学生アタック・パートナー」募集について

不登校など学校に行きづらいこどもに寄り添い、こどもの「心のパートナー」となってくれる学生さんを募集します！

加古川市教育委員会教育支援課　教育相談センター

２０２５年度 不登校児童生徒支援のための

学生ボランティア「学生アタック・パートナー」募集要項

１　趣旨

市内の小・中・義務教育学校に在籍する不登校児童生徒の社会的自立を支援する「わかば教室」や、学校へ行きづらい児童生徒に様々な体験を通して社会性や自立性を育む小集団体験活動「アタック・ゴー」において、年齢の近い学生（お兄さん、お姉さん）の立場からこどもの活動を支援し、「心のパートナー」として寄り添う学生ボランティア「学生アタック・パートナー」を募集します。

２　活動内容

① 「わかば教室」に通う児童生徒の学習や体験活動への支援

② 小集団体験活動「アタック・ゴー」に参加する児童生徒への活動支援

３　活動期間

① 「わかば教室」（令和７年４月～令和８年３月　長期休業中は除く）

［１日･･･9:00～14:40］　月・水・金　　※昼食あり（弁当持参）

［半日･･･9:00～12:00］　火・木　　※昼食なし　　《参考：週時表》

	月	火	水	木	金
9:00	わかば教室　来室				
9:15	今日の計画（読書、語り合い）				
9:30	自主学習①	自主学習①	自主学習①	自主学習①	自主学習①
10:00	休憩①	休憩①	休憩①	休憩①	休憩①
10:15	自主学習②	自主学習②	自主学習②	自主学習②	自主学習②
11:00	休憩②	休憩②	休憩②	休憩②	休憩②
11:15	自主学習③	自主学習③	自主学習③	自主学習③	自主学習③
12:00		ホームルーム　清掃＆日誌		ホームルーム　清掃＆日誌	
12:15	昼休み（昼食）	帰　宅	昼休み（昼食）	帰　宅	昼休み（昼食）
13:00	体験活動（全体プログラム）		体験活動（全体プログラム）		体験活動（全体プログラム）
14:30	ホームルーム＆日誌		ホームルーム＆日誌		ホームルーム＆日誌
14:40	帰　宅		帰　宅		帰　宅

② 小集団体験活動「アタック・ゴー」（予定）　※宿泊体験は実施しません。

回	月　　日	場　　所
第１回	６／６（金）	的形潮干狩り場
第２回	８／２１（木）	人と防災未来センター、県立美術館
第３回	１０／３（金）	加古川漕艇センター
第４回	１２／５（金）	氷丘南幼稚園
第５回	１／２３（金）	鶴林寺

４　登録期間及び依頼

登録期間：令和７年７月 25 日～令和８年３月末（※わかば教室の修了式まで）

活動依頼：各自の大学での学業等に応じて期間を調整し、依頼します。

５　応募等について

（１）応募方法：「申込書」（別紙）を、教育相談センターへ持参

（２）応募条件：加古川市近隣に居住し、以下の要件を満たす大学生・大学院生

【応募要件】

- 所属する大学（院）教授・准教授等、指導教官の推薦を受けた者
- 将来、教師をめざして教職課程を履修している者または、学校心理士や臨床心理士等の資格をとるために心理学、教育心理学、臨床心理学等を専攻している者
- 不登校や特別な支援を必要とするこどもへの理解と、教育への情熱を持っている者
- 教育相談センターが行う「研修」や「事前打ち合せ」に参加できる者

（３）応募先及び問合せ先

加古川市教育委員会教育支援課　教育相談センター
〒６７５-００３１　加古川市加古川町北在家２７１８
ＴＥＬ：０７９－４２１－５４８４

（４）その他：「申込書」を持参されたときに、簡単な面接を行います。

６　その他

・交通費、食費、宿泊費等は自己負担となります。

・学生アタック・パートナーが活動中に負傷等した場合には、教育委員会が加入しているボランティア保険で対応します。

（別紙）

不登校児童生徒支援のための学生ボランティア

「学生アタック・パートナー」申込書

No.（　　）

ふりがな 氏　　名	生年月日（　　年　　月　　日）		
現 住 所	〒		
連 絡 先	①（自宅℡）		
	②（FAX）		
	③（携帯℡）		
在籍大学学部	大学　　学部　　学科		年
運転免許	あり　・　なし		
所有（見込） 教員免許状	幼　小　中（教科　　）高（教科　　）特支		
所有（見込） 資格	臨床心理士・学校心理士・社会福祉士　その他（　　）		
趣味・特技			
ボランティア 経験年数	年　月　日～ 年　月　日	内 容	
	年　月　日～ 年　月　日	内 容	
	年　月　日～ 年　月　日	内 容	
自己ＰＲ			
推　薦	上記の者を、学生ボランティアとして推薦します。 令和　年　月　日 大学名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 推薦者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）		

（受付：令和　　年　　月　　日）