挑め、ともに！

～小国高校魅力化通信㊽～

～地域の大人との出会いから学ぶ越境フィールドワーク～



9月17日、1年生が取組んでいる白い森未来探究学・地域文化学の授業の一つである『越境フィールドワーク』を実施しました。

今回のフィールドワークでは、生徒一人ひとりが自分の興味・関心に合わせて町外の訪問先を選び、普段の学校生活では出会うことのできない小国以外の地域のかたがたを訪ねました。

訪問先では、仕事や活動についてのお話をうかがったり、実際の現場を見学させていただいたりしながら、地域で活躍するかたがたとの交流を深めました。直接お話を聞く体験は、新たな気づきや疑問の発見、関心の深まりにつながっただけでなく、その人だからこそ知る情報を集める「情報収集活用力」や、「なぜだろう？」から「こうではないか！」と仮説を立てる「思考力」を育む貴重な機会となりました。

社会で実際に活動しているかたたちの姿を肌で感じる楽しさを味わいながら、学びを深める充実した1日となりました。

今回の活動で得た学びや気づきは、今後、2，3年生と続く「白い森未来探究学」における探究活動へとつなげていくこととなっています。生徒たちは、地域のかたがたとの出会いを通して、ほかの地域を知り、自分の「やってみたい」を見つける1日となりました。



ハンドガイド式小型除雪機械を貸し出します

大型機械での除雪が困難な歩道や生活道路等を対象に、ハンドガイド式小型除雪機械（35馬力）を貸し出します。（申込件数が多い場合は、選考審査会で審査し決定となります。）

■**対象者**　①町に居住する２世帯以上で構成する任意団体
　　②町長が特に認める個人または法人
■**貸出台数**　４台
■**募集期間**　11月２日㈪～11月20日㈮
■**貸出期間**　12月～令和９年３月31日㈬
■**申込・問合先**　地域整備課建設管理担当（☎62－2431）へ



令和９年４月からの新入園児を募集します

■**申込期間**　11 月 16 日㈪～ 20 日㈮
■**受付時間**　平日８時 30 分～ 18 時まで
■**申請書**　11 月２日㈪から健康福祉課、各保育所等で配布します。
■**申込方法**　令和９年４月１日から利用を希望するかたは、申込書と必要書類（詳細は配布時に説明します）を提出してください。（現在入所している保育所等で来年度も継続希望のかたは、今回の申込みは不要ですが、転園を希望されるかたは新規入所申込手続きが必要となります）
■**保育料について**　令和７年度から保育料は無償です。
■**申込・問合先**
保育所　健康福祉課（☎ 61－1000）へ
認定こども園　１号認定希望のかたは認定こども園すみれ保育園（☎ 62-5284）へ
２・３号認定希望のかたは健康福祉課（☎ 61-1000）へ

施設名	認定区分	定員	対象児童（R8.4.1 現在）	開所時間（延長保育含む）	
				平日	土曜日
白百合保育園	２・３号	60 人	０～５歳	７時～ 19 時	７時～ 17 時 30 分

施設名	認定区分	定員	対象児童（R8.4.1 現在）	開所時間（延長保育含む）	
				平日	土曜日
認定こども園すみれ保育園	１号	３人	３～５歳	９時～ 14 時（14 時以降預かり保育可）	休　園（預かり保育可）
	２・３号	70 人	０～５歳	７時 15 分～ 19 時 15 分	７時 15 分～ 18 時 15 分

※保育所等を利用する場合の認定区分

認定区分	対象者	主な利用施設、事業	利用できる時間
１号認定	３歳以上のお子さんで、保育を必要とせず教育を希望する場合	認定こども園（教育部分）	教育標準時間認定（最低４時間／日）
２号認定	３歳以上のお子さんで、「保育を必要とする事由」に該当し、保育を希望する場合	保育所・認定こども園（保育部分）	保育標準時間認定（最大 11 時間／日）保育短時間認定（最大８時間／日）
３号認定	３歳未満のお子さんで、「保育を必要とする事由」に該当し、保育を希望する場合	保育所・認定こども園（保育部分）	

低所得世帯に対する冬季の暖房のための灯油購入費等の一部助成について

■**申請期間**　11 月２日㈪～令和９年２月 26 日㈮　平日の８時 30 分～ 17 時 15 分まで
■**対象要件**　令和８年 10 月１日現在で小国町に住所を有し、令和８年度の町民税非課税世帯であり、かつ 65 歳以上の高齢者、障がい者、母子・父子家庭、共同生活援助利用者世帯のかた
■**助成金額**　１世帯あたり１万円
■**申請場所**　小国町健康管理センター
■**申請書類等**
①交付申請書　②申請者本人の印鑑（自署の場合は不要）③指定振込口座を確認できる通帳の写し
④非課税証明書（令和８年１月１日現在において小国町に住所がないかた）
※申請者以外のかたの口座を指定する場合は、承諾書および口座名義人の身分証明書が必要です。
■**問合先**　健康福祉課福祉担当（☎ 61－1000）へ