

特別支援協力員 事前調査 (令和6年度新規募集)

1 特別支援協力員(支援員)として勤務した経験がありますか。 (あ る ・ な い)
ある人は

(学校名、期間 ～)
(学校名、期間 ～)

2	居住地の学区	※ 一宮市外の学校は記入の必要はありません。	
	一宮市立	小学校、一宮市立	中学校
	お子さんが通学する学校		
	一宮市立	小学校、一宮市立	中学校
	血縁関係者（3親等内）がいる学校		
	一宮市立	小学校、一宮市立	中学校
	（お名前を記入してください。）		

3 通勤方法 徒歩 自転車 自家用車
公共交通機関（ ）

4 可能な勤務時間数

※〔 〕内のいずれかに〇をつけてください。

※ 市では、年間 803 時間勤務できる方を希望しています。

〔 〕 803 時間で勤務できる。(週に 21 時間×38 週) +5 時間

〔 〕 希望の時間内で勤務したい。(下に記入)

↓

年間勤務時間 () 時間以下

一日 () 時間×週に () 日×38 週

5 勤務先について
☐ 小学校しか勤務できない ☐ 小中学校問わない

6 今回の応募の理由