

## 特別支援協力員 事前調査 (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