

氏名()

心の教室相談員 事前調査用紙

※この調査は採用には関係ありません。

1 勤務経験

(1) 心の教室相談員として学校で勤務した経験がある (ある・ない)

(2) (1)で「ある」に○をつけた人は、以下にご記入ください

(学校名) 、期間 ~)

(学校名) 、期間 ~)

2 居住地等

※一宮市外の場合は記入の必要はありません、(2)(3)は該当する場合のみご記入ください

(1) 居住地の学区 一宮市立 小学校、一宮市立 中学校

(2) 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

(3) 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 勤務可能曜日（該当する曜日全てに○を） 月 火 水 木 金

5 勤務時間 午前9時ごろ～午後3時ごろの勤務は可能ですか。 (可能・不可能)

※1日3～4時間勤務（原則）

6 応募の理由

※ご記入の上、「一宮市会計年度任用職員採用申込書」とともにご提出ください。