

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。