

採用希望調査票（スクールサポーター）

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生

◎ 配置校・対象児童生徒について

① 希望校種について	<input type="checkbox"/> 小学校 <input type="checkbox"/> 中学校 <input type="checkbox"/> 校種は問わない
② 対象児童生徒について	<input type="checkbox"/> 特別支援学級在籍の児童生徒 <input type="checkbox"/> 通常学級在籍の児童生徒 <input type="checkbox"/> どちらでも対応可能

◎ 勤務について

① 勤務日について	勤務日は基本的に平日ですが、行事等により土・日曜日、祝日に勤務していただくことがあります。このことについて、ご了承いただけますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
-----------	---

◎ 通勤について

① 通勤方法について	普通運転免許証を所持し、自家用車で通勤できますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ（通勤方法： ） ※通勤方法、距離により、通勤手当を支給
② 通勤範囲について	<input type="checkbox"/> むつ地区 <input type="checkbox"/> 川内地区 <input type="checkbox"/> 大畑地区 <input type="checkbox"/> 脇野沢地区 <input type="checkbox"/> 地区は問わない

《 裏 面 に 続 く 》

◎ 健康面について

① 健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 通院加療中 (病名： )
--------	--

◎ その他

① 欠勤について	欠勤となる場合は、報酬を支給することができません。欠勤が判明し、報酬の過払いが生じた場合は、判明次第、直ちに報酬の返還もしくは支給停止の措置をとらせていただくことがあります。このことについて、ご了承くださいませ。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
② 配置校での諸費の支払いについて	配置校で諸費（給食費等）のお支払いを求められることがあり、それは自己負担となります。このことについて、ご了承の上、お支払いいただけますか。 <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③ その他、勤務全般に関して何かありましたら、ご記入ください。	

～ご回答ありがとうございました～