

# 希望調査票（配属先・採用区分）

氏 名	
-----	--

## I 配属先希望校について

- 1 配属を希望する小学校を別紙「採用申込募集校一覧」から選択し、記入してください。

希望順位	配属先希望校	
第 1 希 望	町田市立	小学校
第 2 希 望	町田市立	小学校
第 3 希 望	町田市立	小学校

※原則、第 3 希望まで記入してください。

※一次選考（書類選考）を通過した場合、原則、ご記入いただいた上記配属先希望校の中から、二次選考（面接）実施校を選出いたします。

- 2 1 で記載した配属先希望校以外での任用について、いずれか一つに✓を付けてください。

☐ 1 で記入した小学校以外での任用も希望する。

☐ 1 で記入した小学校以外での任用は希望しない。

※「希望する」を選択した場合、1 で記載した配属先希望校以外にて二次選考（面接）の実施、及び採用となる場合があります。

備考(第 3 希望以降の配属希望等あれば)

## II 採用区分について

- 1 採用区分の希望について、別紙「採用申込募集校一覧」を参照し、いずれか一つに✓を付けてください。

### 【採用区分】

#### ①生活指導補助者

・任期：4/1～5/31（2 ヶ月間） ・小学校一年生のクラス毎に 1 名ずつ配置

#### ②エデュケーション・アシスタント

・任期：4/1～3/31（1 年間） ・各小学校に 1 ～ 2 名ずつ配置

☐ ①生活指導補助者を希望

☐ ②エデュケーション・アシスタントを希望

- 2 欠員や選考状況等に応じて、1 で選択しなかった採用区分での任用が可能か、いずれか一つに✓を付けてください。

☐ 1 で選択しなかった採用区分での任用も希望する。

☐ 1 で選択しなかった採用区分での任用は希望しない。