

## 任用希望調書

受験番号	*	氏名	
------	---	----	--

◆ あなたが希望する勤務条件等について、以下の項目に○を記入してください。

1 勤務条件 ご希望の項目に○を記入してください。(複数回答可です。)

	週 30 時間勤務 (祝日開館館)	月額制
	週 24 時間勤務 (祝日開館館)	
	週 30 時間勤務 (祝日閉館館)	
	週 24 時間勤務 (祝日閉館館)	
	週 12 時間勤務 (祝日閉館館)	時間額制

2 その他

--

(注) \*印欄は、記入しないでください。

面接試験の際に、この任用希望調書をもとに、任用形態を確認します。

なお、業務等により、ご希望に応じられないことがあります。ご了承ください。

【お問合せ先】 西東京市教育部図書館庶務係  
電話：042-465-0823