**会計年度任用職員（教育支援課 教育支援業務時間指導員）登録申込書**

令和 年 月 日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | |  |
| 氏名 | （姓） | | （名） |
| 勤務条件 | 勤務開始可能日 | 令和　　年　　月　　日 | |
| 希望勤務期間  （複数回答可） | □長期（６か月以上）  □中期（２か月超～６か月未満）  □短期（２か月以下） | |
| 勤務可能日数  （複数回答可） | □月に数回　□週１日　□週２日　□週３日　□週４日　□週５日 | |
| 勤務可能曜日  （複数回答可） | □月　□火　□水　□木　□金 | |
| 勤務可能時間 | 時　　分　　～　　時　　分 | |
| 社会保険加入の可否 | □可　□不可 | |
| 時間外労働の可否 | □可　□不可 | |
| 勤務場所の希望  （複数回答可） | □スキップ田無教室（西原総合教育施設）  □スキップ保谷教室（保谷小学校敷地内）  □ニコモルーム（西原総合教育施設）  □ニコモテラス（西原総合教育施設） | |
| 技能 | ICTの活用 | □可（メール、文書作成、表計算ソフト、授業でのICTの使用）  □不可 | |
| 免許・資格 | １　教育免許の有無　□あり（免許の教科：　　　　　　　）　□なし  □取得見込み（　　　　　　　　　　）（　　　年　月）  ２　臨床心理士の有無　□あり（　　　　　　　　　　　　）　□なし  □取得見込み（　　　　　　　　大学院　　年　月　修了・見込み）  （参考）拠り所とする理論（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３　その他資格　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 「免許・資格」欄でお答えいただいた業務経験 | （教員免許）□５年以上　□１年以上５年未満　□１年未満  （臨床心理士）□５年以上　□１年以上５年未満　□１年未満  （　　　　　）□５年以上　□１年以上５年未満　□１年未満 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 発達検査の実施経験 | □WISC-Ⅳ（□　　件）　□田中ビネー（□　　件）  □（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（□　　件）  □経験なし |
| 指導できる科目 | ※お持ちの教員免許以外の科目を指導していただく場合もあります。対象の科目に〇をつけてください。  □国語（小・中・高）□算数・数学（小・中・高）□英語（小・中・高）  □理科（小・中・高）□社会（小・中・高）□技術・家庭（小・中・高）  □音楽（小・中・高）□美術（小・中・高）□体育（小・中・高）  □情報（高） |
| 運動等実技指導関連 | （児童生徒と同等の動き）運動  □可（激しい運動を含む）　□軽度の運動であれば可　□引率・監督のみ可　□不可 |
| 保護者対応の可否 | □可　□不可 |
| 電話対応の可否 | □可　□不可 |
| 兼業の有無 | □あり　□なし |
| 本市職歴の有無 | □あり（　　　　　課）  □なし |
| 通勤手段（複数回答可） | □徒歩　□交通用具（名称：　　　　）□交通機関（名称：　　　　） |
| 備考欄 | 特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。 | |
|  | |

記入方法は別紙をご参照ください。

**会計年度任用職員（教育支援課 教育支援業務時間指導員）登録申込書**

令和〇年４月１日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | さいとう | | きょうこ |
| 氏名 | （姓）  　　西東 | | （名）  　京子 |
| 勤務条件 | 勤務開始可能日 | 令和〇年４月１日 | |
| 希望勤務期間  （複数回答可） | ■長期（６か月以上）  □中期（２か月超～６か月未満）  □短期（２か月以下） | |
| 勤務可能日数  （複数回答可） | □月に数回　□週１日　□週２日　□週３日　■週４日　□週５日 | |
| 勤務可能曜日  （複数回答可） | ■月　■火　■水　■木　■金 | |
| 勤務可能時間 | ９時00分　　～16時00分 | |
| 社会保険加入の可否 | ■可　□不可 | |
| 時間外労働の可否 | ■可　□不可 | |
| 勤務場所の希望  （複数回答可） | ■スキップ田無教室（西原総合教育施設）  □スキップ保谷教室（保谷小学校敷地内）  ■ニコモルーム（西原総合教育施設）  □ニコモテラス（西原総合教育施設） | |
| 技能 | ICTの活用 | ■可（メール、文書作成、表計算ソフト、授業でのICTの使用）  □不可 | |
| 免許・資格 | １　教育免許の有無　□あり（免許の教科：　　　　　　　）　□なし  ■取得見込み（中学校免許　国語）（令和４年３月）  ２　臨床心理士の有無　□あり（　　　　　　　　　　　　）　□なし  □取得見込み（　　　　　　　　大学院　　年　月　修了・見込み）  （参考）拠り所とする理論（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３　その他資格　□あり（　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 「免許・資格」欄でお答えいただいた業務経験 | （教員免許）□５年以上　□１年以上５年未満　■１年未満  （臨床心理士）□５年以上　□１年以上５年未満　□１年未満  （　　　　　）□５年以上　□１年以上５年未満　□１年未満 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 発達検査の実施経験 | □WISC-Ⅳ（□　　件）　□田中ビネー（□　　件）  □（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）（□　　件）  ■経験なし |
| 指導できる科目 | ※お持ちの教員免許以外の科目を指導していただく場合もあります。対象の科目に〇をつけてください。  ■国語（小・中・高）■算数・数学（小・中・高）■英語（小・中・高）  ■理科（小・中・高）■社会（小・中・高）■技術・家庭（小・中・高）  □音楽（小・中・高）□美術（小・中・高）□体育（小・中・高）  □情報（高） |
| 運動等実技指導関連 | （児童生徒と同等の動き）運動  ■可（激しい運動を含む）　□軽度の運動であれば可　□引率・監督のみ可　□不可 |
| 保護者対応の可否 | ■可　□不可 |
| 電話対応の可否 | ■可　□不可 |
| 兼業の有無 | □あり　■なし |
| 本市職歴の有無 | □あり（　　　　　課）  ■なし |
| 通勤手段（複数回答可） | □徒歩　□交通用具（名称：　　　　）■交通機関（名称：西武新宿線） |
| 備考欄 | 特記事項があれば、具体的な内容を記入してください。 | |
| 臨床心理士を取得するため、指定大学院を受験する予定です。受験がある６月から12月は受験のため、勤務ができない日があります。 | |

記入方法は別紙をご参照ください。