

「豊中市スクール・サポート・スタッフ」勤務希望内容

豊中市教育委員会事務局学校教育課

お名前（ふりがな）	
ご住所	
最寄り駅等	
お電話番号	
希望勤務場所について もしご希望がありましたら ご記入ください ない場合は空欄でけっこうです	（例）●●中学校区の学校を希望、阪急沿線の学校を希望、北大阪急行沿線の学校を希望、モノレール沿線の学校を希望、親族が通学しているため〇〇学校以外を希望など
勤務可能時間について 該当するものを○で囲んでください	（１） 午前9時から午後1時まで （２） 午後1時から午後5時まで （３） 上記（１）（２）いずれでも可
その他 勤務に関して配慮すべきことが ありましたらご記入ください	

ご記入ありがとうございました。

ご記入いただきました情報は適正に管理し、豊中市スクール・サポート・スタッフの採用事務に関してのみ使用させていただきます。また雇用が終了した後は適正に破棄いたします。

○別紙申込書「豊中市（臨時）会計年度任用職員登録用」と合わせて、豊中市教育委員会事務局学校教育課（第一庁舎6階）までご持参ください。

○事前にお電話にて来庁日時を予約してください。

担当：亀田（電話06-6858-2584）