

# 契約希望確認調書

(A Contract Request Form)

契 約 団 体 名 : 市 川 市 教 育 委 員 会  
(CONTRACTING ORGANIZATION) : (ICHIKAWA BOARD OF EDUCATION)

氏 名 ( N A M E ) : \_\_\_\_\_  
職 種 ( J O B T Y P E ) : A L T (会計年度任用職員・フルタイム・外国語指導助手)  
(Fiscal Year-Appointed Staff・Full-time・Assistant Language Teacher)

あなたの契約について、当てはまるものに署名してください。

(Please sign the appropriate statement concerning your request to have a contract.)

1. 外国語指導助手として、小学校での勤務契約を希望します。

(I would like to have an employment contract **only at an elementary school.**)

日 付( D a t e ) : \_\_\_\_\_

署 名(Signature) : \_\_\_\_\_

2. 外国語指導助手として、中学校での勤務契約を希望します。

(I would like to have an employment contract **only at a junior high school.**)

日 付( D a t e ) : \_\_\_\_\_

署 名(Signature) : \_\_\_\_\_

3. 外国語指導助手として、小学校または中学校のいずれでも構いませんので、勤務契約を希望します。

(I would like to have an employment contract at **either an elementary or a junior high school.**)

日 付( D a t e ) : \_\_\_\_\_

署 名(Signature) : \_\_\_\_\_