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　（ＮＡＭＥ）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
職　種（ＪＯＢ　ＴＹＰＥ）：　ＡＬＴ（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）

※小学校や中学校の特別支援学級における英語授業の補助については、すべての ALT が対象となります。

※All ALTs may assist with English lessons in special needs classes at elementary and junior high schools.

あなたの契約希望について、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 be considered for a contract position as an Assistant Language Teacher (ALT) **only at an elementary school**.)

日　付(Ｄａｔｅ)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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 be considered for a contract position as an Assistant Language Teacher (ALT) **only at a junior high school**.)

日　付(Ｄａｔｅ)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

署　名(Signature)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

3．外国語指導助手として、**どの学校種（小学校、中学校、特別支援学校）でも構いませんので、勤務契約を希望します。**
(I would like to be considered for a contract position as an Assistant Language Teacher (ALT) **at any type of school (elementary school, junior high school, or special needs school)**.)

日　付(Ｄａｔｅ)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

署　名(Signature)：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿