

<別紙様式 1 >

No.	氏名

令和4年度GET活用事業意向調査（新規）

本意向調査を基にし、令和4年度GETの任用・訪問計画を作成しますので、以下の質問に教えてください。

1 活動が可能な曜日と時間を教えてください。

曜日	活動可能時間 8:15～16:30 までで学校に滞在できる時間を、活動できない曜日には×を記入する。	備考 副業、家庭事情等 ある場合は記入
例	8 : 1 5 ~ 1 5 : 0 0	1 6 : 0 0 ~ 自営の英会話教室
月		
火		
水		
木		
金		

2 週何日の活動を希望しますか。
(全小学校において年間訪問回数は35回(週1回)です)

週 () 日

活動可能な曜日、時間が多い方を優先的に任用させていただきます。

3 近親教員及び小学校に通うお子さんがいる場合は下記に記入（三親等まで）
※静岡市内小学校のみ記入（私立の学校についても記入すること。）

続柄	氏名	勤務校または通学校	職名・学年

※原則、お子様が通学する学校には配置できません。

4 担当校決定にあたり、配慮してほしいことがありましたら、ご記入ください。

--

<別紙様式 1 >

5 現住所の中学校区（近隣の小学校名）

		中学校区
小学校		小学校
小学校		小学校

6 訪問校への移動方法（可能な方法すべてに○をつけてください。）

徒歩 自転車 原付（バイク） 自動車 バス 電車

7 自動車免許をお持ちの方 次回更新日 _____年 _____月

8 山間地校での活動は可能ですか。（○をつけてください。）

可 不可 要相談

山間地校とは
 清水両河内小 清水宍原小
 由比北小 清沢小
 大河内小 玉川小 など

※井川小中、梅ヶ島小中、大川小中にはGETは配置していません。

9 任用に係る確認事項（○をつけてください。）

	内 容	了承する○
1	活動時間は、 <u>学校側が希望する</u> 午前8時15分より午後4時30分の間の連続した時間、休憩時間は45分から1時間とします。（児童が給食を食べている時間は、休憩時間とすること。）	
2	謝金（1,500円/1時間）は、授業（1回あたり1時間）や準備時間（1時間）に対して支払いをします。（在校している時間に対して支払うものではありません。）	
3	任用期間は1年間です。活動状況が良好な場合は任用期間の更新があります。	
4	任用された場合、学校職員の一員として、守秘義務を守っていただきます。	

10 GET活用事業に関して質問等ありましたらご記入ください。

※本意向調査で記載した内容に変更があった場合は、ただちに学校教育課担当までご連絡ください。

氏名