

児童館非常勤選考採用事前確認票

この確認票は採用にあたって必要な情報を確認するものです。児童館毎に配慮できる条件が異なります。

採用後に条件が合わないことがないように事前に確認させていただくものです。

- 1 当財団の非常勤職員は、児童館・児童センターの児童クラブ利用者や保護者、地域住民の対応などの対人業務を担当するため、うつ病や適応障害の場合、業務に大きな影響があることから、お伺いします。

質問	回答
過去にうつ病や適応障害等の精神疾患で通院したことはありますか？ 現在通院している場合は、1か月あたりの通院回数も記入してください。 ※記載は任意であり、未記載でも可	1 過去に通院したことがある。 2 現在通院している (回/月) 3 いいえ

- 2 下記の質問にお答えください。※裏面あり

No	質問	回答
1	希望する職種に「○」をつけてください。	1 週 30 時間 2 週 20 時間 3 どちらでも良い
2	子どもと一緒に走ったり、子どもを抱きかかえたり、長時間の立ち仕事など児童館の一般的な業務が健康上の理由から制限されることはありますか？ 「ある」場合は制限の理由を書いてください。	1 ある () 2 ない
3	育児や介護で配慮して欲しいことはありますか？「ある」場合はその内容を記入してください。	1 ある () 2 ない
4	児童館を利用したことはありますか？「ある」場合はどんな利用をしたかを記入してください。(例：子どもと一緒に利用した。子どもの頃に利用した。ボランティアとして行事に参加した。)	1 ある () 2 ない
5	残業や休日出勤をお願いする場合があります。特別の予定がない場合は応じることができますか？	1 できる 2 できない
6	コマ回し・剣玉・将棋・囲碁・オセロはできますか？右欄のできるものに○をつけてください。	1 独楽 2 剣玉 3 将棋 4 囲碁 5 オセロ
7	自家用車やバイクでの通勤は可能ですか？可能な方法に○をつけてください。1～2が不可能の場合は3に○をつけてください。	1 自家用車 2 バイク 3 公共交通 (最寄り駅：)

8	当財団が運営する児童クラブに登録している親族（子、孫、甥姪等）はいますか？ 「いる」場合は、利用している児童館名を記入してください。	1 いる（ ） 2 いない
9	児童館、市民センターに勤務している親族はいますか？「いる」場合は、施設名を記入してください。	1 いる（ ） 2 いない
10	服務規律、労働条件、通勤や勤務時間（毎日：19：30までの勤務が原則）に問題はありますか？	1 ある 2 ない
11	これまでに当財団で勤務した経験はありますか？	1 ある （所属 ） （雇用期間 ） 2 ない
12	放課後児童支援員の資格をお持ちですか？	1 はい 2 いいえ
13	兼業（他の仕事を兼ね行うこと）の予定はありますか？	1 ある 2 ない
14	このチェックシートの回答及び面接時の応答については、後日虚偽であることが発覚した場合は、解雇の事由となる場合があります。ご了承くださいませか？	1 はい 2 いいえ

※この事前確認票は履歴書と一緒に同封し、郵送してください。選考の際に使用いたします。

【郵送先】〒980-0804 仙台市青葉区大町 2-12-1

(公財) 仙台ひと・まち交流財団 子ども育成課

記入日 令和 年 月 日

応募者名 _____