

業務希望日調査票

氏名：_____

○業務時間 午前（9:30～12:00（2.5時間））（相談枠3コマ※）繁忙期のみ
午後（13:00～17:00（4時間））（相談枠5コマ※）
※相談枠1コマ：相談40分+休憩10分

各期において、業務を希望する曜日にチェック☑してください。

＜繁忙期（4月～7月，翌年3月）＞

- ①午前（2.5時間）週1日及び午後（4時間）週2日⇒午後2か所，午前1か所チェック
- ②午後（4時間）週2日⇒午後2か所チェック
- ③午後（4時間）週1日⇒午後1か所チェック

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
午前（9:30～12:00）	☐	☐	☐	☐	☐
午後（13:00～17:00）	☐	☐	☐	☐	☐

※相談枠を追加する場合の対応可否（曜日は別途相談）

☐ 可 ☐ 不可

※希望曜日が複数ある場合は，特記事項に優先順位を記載してください。

特記事項：

＜通常期（8月～9月，翌年1月～2月）＞

- ①午後（4時間）週2日⇒午後2か所チェック
- ②午後（4時間）週1日⇒午後1か所チェック

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
午後（13:00～17:00）	☐	☐	☐	☐	☐

※希望曜日が複数ある場合は，特記事項に優先順位を記載してください。

特記事項：

＜閑散期（10月～12月）＞

- 午後（4時間）週1日⇒午後1か所チェック

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
午後（13:00～17:00）	☐	☐	☐	☐	☐

※希望曜日が複数ある場合は，特記事項に優先順位を記載してください。

特記事項：