

1. 自治体名 \_\_\_\_\_ 2. ご回答部署 \_\_\_\_\_  
 ご担当者 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_  
 メールアドレス \_\_\_\_\_

(漸次メールによる送受信に変更する予定です。ご協力ください)

\* 選択肢 a, b, c...の選択結果は回答欄  に、文言や数値による回答は該当欄に直接書き込んでください。

3. 学校司書等の配置・措置について   
 a. 学校司書等を配置している  
 b. 委託・派遣等により措置している \*bの場合、事業者名をご記入ください。項目12~19のご記入は任意です。  
**業務委託・指定管理の事業者名** \_\_\_\_\_  
 c. 配置していない \*cの場合、項目4以降のご記入は不要です。

4. 職名(または事業名) \_\_\_\_\_  
 5. 身分 a. 正規職員 b. 会計年度任用職員 c. 臨時職員 (会計年度任用職員でない)  
 d. 有償ボランティア e. 委託先の職員 f. その他 ( \_\_\_\_\_ )

	小学校	中学校	義務教育学校	特別支援学校	備考
6. 全学校数	校	校	校	校	
7. 配置(措置)校数	校	校	校	校	
8. 配置職員人数	人	人	人	人	「のべ」ではなく実人数

\* 配置職員の合計の実人数 → \_\_\_\_\_人

9. 配置形態   
 a. 1校に1人専任 ( \_\_\_\_\_ 校)  
 b. 1校を複数人で担当 ( \_\_\_\_\_ 校) → 1校あたり平均 \_\_\_\_\_人  
 c. 2校以上を1人が兼任 ( \_\_\_\_\_ 校) → 1人あたり平均 \_\_\_\_\_校

10. 1校あたりの措置時間 1日 \_\_\_\_\_ 時間, 週 \_\_\_\_\_ 時間, 週 \_\_\_\_\_ 日  
 1か月 \_\_\_\_\_ 日

\* 上記に加えて年間の措置時間をご記入ください。→ 年間 \_\_\_\_\_ 日 または \_\_\_\_\_ 時間

11. 資格要件   
 有資格者【 a. 司書 b. 司書教諭 c. 司書補 d. 教員免許 】  
 e. その他(図書館勤務経験の要・不要、ほか) \_\_\_\_\_  
 f. 不問

12. 雇用契約  a. 1年 b. 6ヶ月 c. 学期ごと d. その他 ( \_\_\_\_\_ )

13. 再度の任用 (同一人が公募によらず継続勤務可能か)   
 再度の任用あり { a. 回数規定あり ( \_\_\_\_\_ 回まで) b. 回数規定なし }  
 c. 再度の任用について規定なし  
 d. 再度の任用はできない  
 e. その他 ( \_\_\_\_\_ )

14. 報酬(初任時) 時給 \_\_\_\_\_ 円 日給 \_\_\_\_\_ 円 月給 \_\_\_\_\_ 円

15. 手当等   
 a. 通勤手当 b. 期末手当 c. 勤勉手当 d. 昇給 e. 退職手当  
 f. その他 ( \_\_\_\_\_ ) g. なし

16. 有給休暇  a. あり b. なし

17. 社会保険   
 あり (a. 医療保険(健康保険) b. 年金保険 c. 介護保険 d. 雇用保険)  
 e. なし

18. 研修  a. あり ( \_\_\_\_\_ 回 ) b. なし

19. 司書連絡会  a. あり ( \_\_\_\_\_ 回 ) b. なし

20. 学校図書館支援センター(類似組織含む)   
 あり ( a. 教育委員会内 b. 公立図書館内 c. その他 \_\_\_\_\_ ) d. なし