|  |
| --- |
| 整理番号 　‐　　 |

**教職員募集登録用紙**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　20　　年　　　月　　　　日

* この情報カードに記載された項目のうち、＊印を付した項目をホームページ上に掲載することに同意しますか？　　　はい・いいえ　(どちらかを○で囲む)
* 独自の募集要項がある場合は、メール添付でお送り下さい。サイトにPDF添付できます。
* 紹介依頼のある求職者へ本用紙に記載されている情報を提供する場合があります。

|  |  |
| --- | --- |
| ＊学校名 | 学校法人名 |
|  | 　　 |
| ＊所在地 | 　　　＊問い合わせ先・担当者名 |
|  | Tel.　公式サイト　担当者名　　 |
| ＊募集する職種　(○をつけて下さい) | ＊募集する形態　(○をつけて下さい) |
| 　　　　　教　職　　　事務職　　　　 | 専任　　常勤　　非常勤　　産休育休　　　委細面談　その他（　　　　　　　　　　） |
| ＊募集する教科 | 勤務開始年・月日 | 必要とする免許状 |
|  |  | (種別・教科)　 |
| 募集する学校種別(○をつけて下さい) | 学校の形態 |
| 教　職：幼・小・中・高・その他 | 男子校・女子校・共学校 |
| 事務職：幼・小・中・高・短大・大学・その他 | 男子校・女子校・共学校 |
| 募集する勤務地 | その他の条件など |
| 　　　　　　　都・道・府・県　　　　　　　　市 |  |
| 欲しい人材について(簡潔に) |
|  |
| ＊応募締切 | 選考日程など |
|  |  |

* 年号は西暦でご記入下さい。
* 登録は3月末迄となります。
* 期限を過ぎた場合および採用が決定した場合、本用紙は裁断破棄されます。
* 登録後に、他に採用が決まった場合には、お手数でもお知らせ下さい(メールも可)。
* この用紙は、郵送・FAX送信・E-mail送信のいずれでも送ることができますが、内容の秘密性を特に重視したい場合には郵送で送られることをお薦めします。

〒102-8554　東京都千代田区紀尾井町7-1　上智大学13 号館 1F

日本カトリック学校連合会 事務局

Tel. 03-6380-8166 　Fax.03-6380-8165 　E-mail: rengoukai@catholicschools.jp