

校長候補者同意書

私は、（ 成蹊中学校長兼成蹊高等学校長 ・ 成蹊小学校長 ） 候補者と

※いずれかに○を付けてください

なることに同意します。

学校法人成蹊学園から校長としての就任要請を正式に受けた場合は、

その職に就任する意思があることをここに表明いたします。

年 月 日

氏名 _____

（自筆署名）

校長選考委員会

校長候補者の履歴及び業績

校長候補者氏名	年 月 日 生 年 月 日
	年 月 日 (就任予定日において満 歳)
履 歴	
業 績	

※この用紙1枚に書ききれない場合は、用紙を追加してご記入ください。

校長選考委員会

校長候補者学校運営方針

学校名（いずれかに○を付けてください。）

（ 成蹊中学・高等学校 ・ 成蹊小学校 ）

年 月 日

校長候補者氏名	

※この用紙1枚に書ききれない場合は、用紙を追加してご記入ください。

校長選考委員会

校長候補者推薦書

推薦する校長（いずれかに○を付けてください。）
（ 成蹊中学校長兼成蹊高等学校長 ・ 成蹊小学校長 ）

推薦する校長候補者

所 属	役職等	氏 名

推 薦 人

番号	推薦資格 ※該当するものに○を付けてください	氏 名
推薦人代表	①理事 ②評議員 ③名誉理事	
2	①理事 ②評議員 ③名誉理事	
3	①理事 ②評議員 ③名誉理事	
4	①理事 ②評議員 ③名誉理事	
5	①理事 ②評議員 ③名誉理事	

※推薦人が書ききれない場合は、用紙を追加してご記入ください。

以上、相違ありません。

年 月 日

推薦人代表

(自筆署名)

校長選考委員会

校長候補者推薦理由書

推薦する校長候補者

ふりがな	
氏 名	

推 薦 人

ふりがな	
推薦人代表 氏 名	
推 薦 理 由	

※この用紙1枚に書ききれない場合は、用紙を追加してご記入ください。

校長候補者の連絡先等確認票

ふりがな	
氏 名	
生年月日	年 月 日

○ 連絡先をご記入ください：

第1連絡先（ 自宅 ・ 勤務先 ・ その他 ）

住 所	〒
電 話	
メール	

第2連絡先（ 自宅 ・ 勤務先 ・ その他 ）（※ 必要があれば）

住 所	〒
電 話	
メール	

○ 二次候補者として選考された場合は、校長選考委員会が個別面接を実施いたします。

以下の日時のいずれかを予定しています。

7月28日（火）13時～17時（会場：学校法人成蹊学園）

7月29日（水）9時～11時（会場：学校法人成蹊学園）

7月30日（木）9時～12時（会場：学校法人成蹊学園）

9月 7日（月）17時～（会場：学校法人成蹊学園）

※ この連絡先等確認票は、校長選考委員会が校長候補者への連絡や、選考日程の調整のために使用するものです。

※ この連絡先等確認票は、校内投票被選出者または校外推薦による推薦人（連署による推薦にあつては、推薦人代表）が、他の届出書類一式とともに提出してください。