**様式第１号（第19条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人 成蹊学園**

学園長候補者推薦書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 記入日 | 年　　　月　　　日 | |
| 学園長候補者 | ふりがな |  | | | |
| 学園長候補者  氏　名 |  | | | |
| 所属・役職等 |  | | | |
| 推  薦  人 | ふりがな |  | | | 印 |
| 推薦人氏名  ※自筆 |  | | |  |
| 推薦資格  ※該当するものを○で囲む。 | ①理事　　　　　②名誉理事　　　　③評議員  ④大学所属の教育職員　　　⑤中学高等学校所属の教育職員  ⑥小学校所属の教育職員　　⑦その他の教育職員  ⑧事務職員　　　⑨技術職員　　　　⑩労務職員  ※④～⑩は、成蹊学園就業規則の適用を受ける者として連続５年以上在職している職員に限る。 | | | |
| 電話連絡先  ※携帯電話可 |  | | | |
| Eメールアドレス  ※携帯電話可 |  | | | |

学園長候補者選考委員会

**様式第２号（第19条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人 成蹊学園**

学園長候補者推薦理由書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年　齢 |
| 学園長候補者  氏　名 |  | 満（　　　　）歳  ※就任予定日において |
| ふりがな |  | |
| 推薦人代表  氏　名 |  | |
| 以下に推薦理由をご記入ください。 | | |
|  | | |

※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。

学園長候補者選考委員会

**様式第３号（第19条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人 成蹊学園**

学園長候補者推薦承諾書

|  |
| --- |
| 私は、推薦人代表　　　　　　　　　　　氏ほか５人の推薦人から、  学園長候補者として推薦されることを承諾します。  学校法人成蹊学園から学園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　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

学園長候補者選考委員会

**様式第４号（第19条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人 成蹊学園**

学園長候補者所信表明書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学園長候補者  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。

学園長候補者選考委員会

**様式第５号（第19条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校法人 成蹊学園**

学園長候補者略歴及び業績

年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年　齢 |
| 学園長候補者  氏　名 |  | 満（　　　　）歳  ※就任予定日において |
| 略　　　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。

学園長候補者選考委員会

学校法人成蹊学園

学園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 |  |

○　学園長候補者選考委員会がインタビューを実施いたしますので、以下の候補日時において　ご都合のつく日時に○をしてください。

（　　　）　８月２４日（火）　９時～１２時 （会場：学校法人成蹊学園）

（　　　）　８月２４日（火）１２時～１７時 （会場：学校法人成蹊学園）

（　　　）　８月２６日（木）　９時～１２時 （会場：学校法人成蹊学園）

（　　　）　８月２６日（木）１２時～１７時 （会場：学校法人成蹊学園）

（　　　）　８月２７日（金）　９時～１２時 （会場：学校法人成蹊学園）

（　　　）　８月２７日（金）１２時～１７時 （会場：学校法人成蹊学園）

※　この連絡先等確認票は、学園長候補者選考委員会が学園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、推薦人代表が推薦書類一式と共に提出してください。