

学校法人大口明光学園

大口明光学園中学校・高等学校 教職員採用のための登録について

学校法人大口明光学園（大口明光学園中学校・高等学校）では、将来的に本学園職員として勤務する可能性を少しでも検討されている方々に対し、マッチングの機会を作りたいと考えています。

具体的な仕組みとしては、検討をされている方のお名前、取得免許・資格、連絡先等の情報をあらかじめ本学園にご提供・ご登録いただき、本校で採用の必要性が生じた場合に、ご登録者を優先的に交渉させていただくものです。

登録を希望される方は、本紙 PDF をダウンロードして下記の項目をご記入・押印の上、本校まで郵送してください。

【登録情報】

| | | | |
|--------------------|---|------|-------|
| ふりがな お名前 | 性別 [] | 生年月日 | 年 月 日 |
| 現住所 連絡先 | 〒 TEL () ※連絡先は携帯電話が望ましい | | |
| 採用希望職 | 教育職員（教科名： ）・寮職員 ※どちらかを○で囲む | | |
| メール アドレス | ※1(イ)とI(エル), 0(ゼロ)とO(オ), -(ハイフン)と_(アンダーバー)などの区別を明確にしてください | | |
| 取得免許・資格 (見込み含む) | | | |
| 自己PR など | | | |

上記の個人情報を大口明光学園が利用することを承諾します。

年 月 日

本人署名： 印

※ 登録情報は採用に関する事項のみに利用し、本学園において厳重に管理いたします。

※ 登録情報は最長 5 年を経過した時点で無条件に破棄いたします。

※ 書類送付・お問い合わせ先 〒895-2511 鹿児島県伊佐市大口里 1830 番地

大口明光学園事務局 採用担当（登録）

TEL：0995-22-0609（平日、09:00~17:00）