

植草学園大学附属高等学校 教員募集要項

教 科	保健体育
職 種	非常勤講師
雇 用 期 間	2025年2月から2025年3月（2025年度も雇用契約可能）
応募資格・条件	<ol style="list-style-type: none"> 1. 高等学校教員免許取得者（保健体育）。 2. 待遇：学校法人植草学園給与規定による。
応 募 書 類	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本校所定の教員採用応募用紙 <ul style="list-style-type: none"> ※ 応募用紙をプリントアウトして、各項目にすべて自筆で記入し、写真を添付する。 2. 卒業証明書、または卒業見込み証明書 3. 成績証明書（大学院修了者は学部と大学院の両方の成績証明書） 4. 高等学校教員免許状の写し
応 募 方 法	<p>採用担当者に電話連絡後、上記応募書類1を簡易書留にて、下記宛先に郵送（封筒表に教員応募と朱書）。応募書類2～4は書類審査後の面接時に持参のこと。</p> <p>〒260-8601 千葉市中央区弁天2-8-9 植草学園大学附属高等学校 採用担当 中村久美子</p> <p>※ 郵送された個人情報は、教員採用試験の目的で使用し、他の目的に使用することはありません。</p> <p>※ 応募書類は返却しません。</p>
募 集 期 限	決定次第締め切り
選 考 方 法	<p>第一次選考：書類審査</p> <p>第二次選考：面接（第一次選考合格者のみ）</p>
問 い 合 わ せ 先	<p>植草学園大学附属高等学校 担当 中村久美子</p> <p>TEL 043(252)3551 E-mail kuminakamura@uekusa.ac.jp</p>

植草学園大学附属高等学校 教員採用応募用紙

※整理番号

(フリガナ)			性別	写 真 (縦4cm×横3cm)
氏 名				
生年月日	年	月	日 (満 歳)	
(フリガナ) 現住所	(〒 -)			
連絡先	電 話		携帯電話	
	E-mail			
学 歴 (高等学校卒業から)				
年	月	高等学校卒業		
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
職 歴				
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
免 許 ・ 資 格 ・ 賞 罰				
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
年	月			
配偶者の有無 (有 無) 扶養家族 (人)				

氏 名

教職経験のある方は、勤務校で経験した校務分掌の業務内容などについて説明してください。
教職経験のない方は、学校で授業以外にどのような業務に関わりたいか述べてください。

教職経験のある方は、勤務校で経験した部活動指導や学校行事について述べてください。
教職経験のない方は、高等学校・大学で参加した部活動や学校行事の経験から得たことを述べてください。