

様式2 (身体に障がいのある人を対象とした教員選考「大学推薦選考」)

令和 年 月 日

長野県教育委員会教育長 様

大学

学(部)長

印

### 推 薦 書

令和7年度長野県公立学校教員採用選考における、身体に障がいのある人を対象とした教員選考「大学推薦選考」に、下記の者を推薦します。

<p><b>受験する教科</b> いずれかに○をしてください。          小学校・中学校(国語・社会・数学・理科・音楽・美術・          保健体育・技術・家庭・英語)・特別支援学校・養護教諭・          栄養教諭</p>
--

ふりがな 氏名	性別	生年 月日	昭和・平成 年 月 日生 歳 令和7年(2025年)4月1日現在の年齢
学部・学科		令和 年 月 日 卒業・修了 見込	
身体障害者手帳 級			
<p>【人物に対する特記事項】</p> <p>1 専門性及び多様な経験</p> <hr/> <p>2 教育への情熱と使命感</p> <hr/> <p>3 豊かな人間性と広い視野</p> <hr/> <p>4 その他特記事項 (身体障がい配慮することがありましたら、この欄にご記入ください)</p>			
<p>【前年度までの成績について評価ごとの科目数(①②③)及び成績(④)をご記入ください。</p> <p>①優(A)以上の科目数 ( )      ②良(B)の科目数 ( )          ③可(C)以下の科目数 ( )      ④教育実習の成績 ( )</p>			

記載責任者 職・氏名 \_\_\_\_\_  
 連絡先 電話 \_\_\_\_\_