

様式2 (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9年度長野県小学校・中学校・義務教育学校・特別支援学校教員採用選考における、障がいのある人を対象とした信州3S選考 スキルアップ選考②(SK②)「大学推薦選考」に、下記の者を推薦します。

受験する教科 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

ふりがな 氏名	性別	生年月日	昭和・平成 年 月 日生 歳 令和9年(2027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	
身体障害者手帳又は精神障害者保健福祉手帳又は療育手帳 _____ 級			
【人物に対する特記事項】			
1 専門性及び多様な経験			
2 教育への情熱と使命感			
3 豊かな人間性と広い視野			
4 その他特記事項 (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)			
【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。			
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 ()			

記載責任者 職・氏名 _____

連絡先 電話 _____