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８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。

|  |
| --- |
| **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** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 性 別 | 生年  月日 | 昭和・平成　　年　　　月　　日生  　　　　　　　　　　　　　　歳  　　　令和８年（2026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 |  | | | |
| 【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 （身体障がいで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