様式３（特別支援学校教員（特別支援教育））

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（宛先）

埼玉県教育委員会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　大学名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学(部)長名　　　　　　　　　　　印

推　薦　書

　令和８年度埼玉県公立学校教員採用選考試験における大学推薦特別選考（特別支援学校教員（特別支援教育））に、実施要項「４　推薦基準」を満たす者として、下記の者を推薦します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 学部・学科 |  |
| 生年月日 | 昭和　年　　月　　日生平成 | 　　　　　　　　　　　　　　　卒業見込令和　　　年 　　月　 　日　　　　　　　　　　　　　　　修了見込 |

【人物に関する特記事項】

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 推薦できる点 |
| 心身の健康と豊かな人間性について |  |
| 情熱と使命感について |  |
| 専門性及び多様な経験について |  |
| その他参考となること |  |

＜記載責任者＞　職・氏名

　　　　　　　　　＜住　　　所＞　〒

＜連　絡　先＞　ＴＥＬ