

⑧

特別選考Ⅵ(教職大学院特別選考)様式

教職大学院特別選考 推薦書

令和 7 年 月 日

新潟市教育委員会 様

証明者・推薦者

(学 校 名)

(学長氏名)

職印

本学を令和 8 年 3 月 31 日までに修了見込みである下記の者は、新潟市立学校教員採用選考検査における教職大学院特別選考の対象者としてふさわしいことを、推薦理由を付して証明します。

記

フリガナ 氏 名		性別	生 年 月 日 年 齢 (令和 8 年 4 月 1 日現在)
			昭和・平成 年 月 日生 歳
出願種別の該当する欄に○を記入する。 ※中・高共通については教科も記入する。			受検番号 (記入不要)
	小学校教諭		
	中・高共通 <教科>		
	特別支援学校教諭		
	養護教諭		
	栄養教諭		
推 薦 理 由			

※ 証明者・推薦者は、厳封の上、受検者に渡してください。