推薦書（別記様式１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

群馬県教育委員会教育長　様

大学名　　　　　　　　　　　　　　.

推薦者 職・氏名　　　　　　　　　　　 　 印

推　薦　書

　令和８年度採用群馬県公立学校教員選考試験における大学等推薦特別選考での受験を希望し、実施要項「５　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 | 　　　　　　　　　　　　　　　卒業見込み令和　　年 　　月　 　日　　　　　　　　　　　　　　　修了見込み |
| ＧＰＡ |  　／　　　　　　　 ※累積ＧＰＡ／ＧＰＡの満点 |

＜記載責任者＞　職・氏名

　　　　　　　　　＜住　　　所＞　〒

＜連　絡　先＞　ＴＥＬ

E-mail