教職センター長殿

**2024年度公立学校教員採用選考試験**

**大学推薦特別選考申込書**

　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 学生番号 |  |
| 氏名 | ふりがな |
|  |
| 所属 | 　　　　　　　　　学部・研究科　／　　　　　　　　　学科・専攻 |
| 連絡先 | 電話番号：　　　　　－　　　　　－Eメイルアドレス： |
| 希望する自治体 |  |
| 選考の種類 | 大学推薦特別選考　／　障害者大学推薦特別選考 |
| 希望受験区分・教科(○をつけてください) | 中学校教諭　／ 高等学校教諭　・　教科（　　　　　　　　　　　　） |

教員志望理由等　(願書の自己アピール部分に相当)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 面談日 | 推薦可否 | 結果通知日 |
|  |  | 可　・　否 |  |

－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－－＜事務使用欄＞