

元教諭・講師経験者特別選考 推薦書

〔受験者記入欄〕

受 験 者	職名	氏名		性別	生年月日	年齢
					昭和 平成	年 月 日生 歳
	現住所	郵便番号		電話番号 () -		
受験区分		教科 (科目)		※受験番号 (記入しない。)		

元教諭としての職歴 (古い順に記入してください。職名は辞令のとおりに記入してください。)

勤務先	在職年月	在職月数	職名
	年 月 日～年 月 日	月	
	年 月 日～年 月 日	月	

講師としての職歴 (平成 29 年度から令和 5 年度までの職歴を古い順に記入してください。)

勤務先	在職年月	在職月数	職名
	年 月 日～年 月 日	月	
	年 月 日～年 月 日	月	
	年 月 日～年 月 日	月	
	年 月 日～年 月 日	月	
	年 月 日～年 月 日	月	
	年 月 日～年 月 日	月	

令和 6 年度 勤務先 () 在職期間 (月 日～ 月 日)
職名 ()

〔推薦者 (所属長) 記入欄〕

記入日：令和 年 月 日

上記受験者を「元教諭・講師経験者特別選考」の受験者として推薦します。

推 薦 者 (所 属 長)	所属・職名		氏名	職印
	推薦理由			

以下は現在愛知県内の公立小学校又は中学校、又は義務教育学校 (名古屋市立を除く) に勤務する人が、小学校教諭・中学校教諭・養護教諭 (小中学校)・栄養教諭を受験する場合のみ

〔市町村教育長記入欄〕

記入日：令和 年 月 日

上記受験者を「元教諭・講師経験者特別選考」のうち「教育長推薦受験者」として推薦します。

市 町 村 教 育 長	所属	
	氏名	職印

