（様式１）

令和６（２０２４）年　　月　　日

川崎市教育委員会 教育長 様

大学名

代表者名　　　　　　　　　　　　印

推　薦　書

令和６(２０２４)年度実施川崎市立学校教員採用候補者選考試験において、本大学に在学中の次の学生を推薦いたします。

１　推薦者氏名・生年月日（年齢）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | □昭和・□平成 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 歳 |
| （令和７（２０２５）年４月１日現在） |

２　学部及び専攻

|  |
| --- |
|  |

３　「コアサイエンスティーチャー」の認定の有無（予定者を含む）

□ 有　・　□ 無

４　第１次試験免除後の小論文Ｂ（２次試験扱い）希望受験会場

□ 川崎会場　・　□ 愛知会場　・　□ 兵庫会場　・　□ 宮城会場

※川崎会場は川崎市立川崎高等学校及び川崎市立川崎高等学校附属中学校のみとなります。

※受験会場は受験者数に応じて決定されます。ただし、英語受験者については第１次試験が免除とならなかった場合、川崎会場が受験会場となります。

５　推薦理由

（１）人柄、性格、学業状況、教員としての適性・意欲など

|  |
| --- |
|  |

（２）在学中の特筆すべき経験・活動歴

|  |
| --- |
|  |

（３）成績評価値

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 秀・優（Ｓ・Ａ）① | 良（Ｂ）② | 可（Ｃ）③ | 合計習得単位数（①＋②＋③） |  |  |
| 修得単位数 |  |  |  |  |  | 成績評価値 |
| 合計得点 | ※ | ※ | ※ | ※ |  | ※ |
| ※の部分は記載しないでください。＊修得した科目の成績を、秀・優（Ｓ・Ａ）５点、良（Ｂ）３点、可（Ｃ）２点に換算し、その数値に単位数を乗じその総和を全修得単位数で除した数値（小数点以下第３位を四捨五入）を評価値とする。 |
| 記載責任者名 |  | 推薦を受ける者との関係（指導教授・キャリア支援担当など） |  |

（様式３）

令和６（２０２４）年　　月　　日

川崎市教育委員会 教育長 様

大学名

代表者名

推　薦　結　果　報　告　書

令和６(２０２４)年度実施川崎市立学校教員採用候補者選考試験において、本大学に在学中の学生の推薦結果は、以下の通りです。

１　卒業予定者・修了予定者推薦

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 校種等・教科 | 推薦人数 （合計） | 実施要項５－（４）該当者の有無（ｺｱｻｲｴﾝｽﾃｨｰﾁｬｰ） | 実施要項５－（５）該当者の有無（身体等障がい者） |
| 小学校（卒業・修了見込者） |  | □ 有 ・ □ 無 | □ 有 ・ □ 無 |
| 中学校/高等学校（国語） |  |
| 中学校/高等学校（数学） |  |
| 中学校/高等学校（理科） |  |
| 中学校/高等学校（音楽） |  |
| 中学校/高等学校（美術） |  |
| 中学校/高等学校（技術） |  |
| 中学校/高等学校（家庭） |  |
| 中学校/高等学校（英語） |  |
| 特別支援学校 |  |

２　大学３年次在籍者推薦

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 校種等・教科 | 推薦人数 （合計） | 実施要項５－（２）該当者の有無（身体等障がい者） |
| 小学校（大学３年次在籍者） |  |  □ 有 ・ □ 無 |

３　大学推薦関係連絡先

（１）　所属

|  |
| --- |
|  |

（２）　職名

|  |
| --- |
|  |

（３）　担当者名

|  |
| --- |
|  |

（４）　電話番号

|  |
| --- |
|  |

（５）　ＦＡＸ番号

|  |
| --- |
|  |

（６）　メールアドレス

|  |
| --- |
|  |