（ 教 育 学 部 ）

推 薦 書

（学校推薦型選抜 Ⅱ）

山 口 大 学 長 殿

令和 年 月 日

高 等 学 校 名

高等学校長名 ㊞

# 下記の者について，山口県の小学校教員となる意思があることを確認し，貴学 教育学部学校推薦型選抜の要件に該当するものと認め，責任をもって推薦いたします。

記

推 薦 課 程 名 学校教育教員養成課程 コース

 選　修

フ リ ガ ナ

入学志願者氏名

（裏面に続く）

１．学　 業

推薦する根拠となった事由を記入してください。

２．そ の 他

調査書の記述以外で参考事項（教育活動，課外活動等），資料などがあれば，記入又は添付してください。

記載責任者 ㊞

**記入上の注意**

１．学業欄への記入に当たっては，志願者のありのままを正確に表すようにしてください。