

推 薦 書

受験番号（大学側で記入）

令和 年 月 日

宮 城 教 育 大 学 長 殿

学 校 名 _____

学 校 長 名 _____ 印

令和9年度学校推薦型選抜募集に、下記の者を推薦します。

記

生 徒 氏 名 _____

志願専攻等 ☐ 初等教育専攻（宮城県内定着枠）注1 ☐ 初等教育専攻（一般枠） ☐ 特別支援教育専攻

注1） 下記①②のどちらにも該当しない生徒を宮城県内定着枠に推薦する場合、明確な意志をもって、
①の地域において教職に就くことを強く希望することを確認のうえ、その理由もあわせて記載してください。

- ① 宮城県内の特定の地域（大崎市、栗原市、加美町、色麻町、涌谷町、美里町、石巻市、登米市、東松島市、女川町、気仙沼市、南三陸町）に居住している
- ② 当該地域に所在する高校に在籍している

推 薦 理 由 （ワープロ使用可 ※適宜、行数や文字ポイントは変更可能）