

## 特別免許状推薦書

年 月 日

長崎県教育委員会 様

所属長

印

所轄庁（理事長）

印

教育職員免許法第5条第4項の規定により、下記の者を推薦しますので、  
特別免許状を授与くださるようお願いいたします。

本 籍	都道 府県	ふりがな 氏 名		年 月 日生
職 名		担当予定 教科又は 事 項		担当学年 及び週当 り 時 数
採用予定年月日	年 月 日			
専門的な知識 経験又は技能				
社会的信望				
教育に対する 熱意・識見				
推薦の事由 （特別免許状の 必要性）				