

(宛先) 鯖江市長

学校名 : \_\_\_\_\_

学部 (科) 長名 : \_\_\_\_\_ 印

鯖江市職員採用試験「大学等推薦特別選考」推薦書

令和 7 年度 鯖江市職員採用候補者試験「大学等推薦特別選考」実施要項第 4 項に定める「推薦基準」を満たす者として、次の者を推薦します。

【被推薦者について】

学校名・学部・学科等			
ふりがな 氏名		受験職種	
被推薦者について鯖江市職員としてふさわしいと思う点を記入してください。			

【記載者】

氏名	
勤務先所属	
勤務先住所	〒      ー
勤務先 電話番号	