

(様式第2号)

令和 年 月 日

石巻市長（あて）

学 校 名：_____

学校長名：_____ 印

石巻市職員採用試験（学校推薦特別選考）推薦書

石巻市職員採用試験（学校推薦特別選考）実施要領第4項に定める「推薦基準」を満たす者として、下記の者を推薦します。

【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	初級（土木）
被推薦者について石巻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		電話番号	
勤務先住所			