

（宛先）

横須賀市長

大学名_____

学部長名_____ 印

学校推薦選考推薦書

令和8年度横須賀市職員採用試験における学校推薦枠(大学)に、実施要領「3 推薦基準」を満たす者として、下記の者を推薦します。

記

氏 名		学 科	
生年月日	平成 年 月 日	卒業見込	令和 年 月 日

【人物に関すること】 ※文字の大きさは10ポイントでご記入ください

項 目	推 薦 で き る 点
推薦者から見て、被推薦者が横須賀市職員として相応しいと思われる点について ※推薦条件(3)アの「求める人物像」を踏まえてご記入ください。	
対人関係等における豊かな人間性について	

求める人材に該当する 資質・能力について ※推薦条件(3)ウ「地方 行政に必要な法律等の 最低限の専門知識を習 得していること」を含め てご記入ください。	
その他参考になること (例えば、課外活動・授 業態度など)	

【大学に関すること】(推薦基準(4))

項 目	該当する内容を記載してください
横須賀市と協定を結ん でいる大学において連 携事業を実施している 学部 to 所属する者若し はこれに準ずると横須 賀市が認める活動実績 を有する大学及び学部 に所属する者	

【学業に関すること】 以下を確認し、チェックしてください。

☐ 上記学生は、出願時における3年次前期のGPAが、**2.5以上**です。

(GPAを算出できない場合、出願時における成績が上記に準じています。)

<記載責任者> 職・氏名 _____

<連絡先> TEL _____

メールアドレス _____