

(様式推2)

受検番号

※

志 願 理 由 書

令和 年 月 日

福岡県立浮羽究真館高等学校長 殿

在籍学校名

志願者氏名

私は、下記の理由により、貴校への推薦入学を志願します。

志願の動機・理由など（必ず志願者本人が記入してください。鉛筆で記入後に複写しても構いません。）

以上の理由に基づき、本人が貴校への推薦入学を志願することに同意します。

保護者氏名

(自署)

(注) ※の欄は記入しないでください。