

志 願 理 由 書

受 検 番 号

※

令和 年 月 日

福岡県立浮羽究真館高等学校長 殿

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。）

| |
|--|
| |
|--|

(注)

- ※の欄は記入しないでください。
- 黒色のボールペンで記入したもの又は、鉛筆等で記入しコピーしたものを提出してください。