|  |
| --- |
| 受検番号 |
| ※ |

志　願　理　由　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和３年　　月　　日

　福岡県立伝習館高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　志願者氏名

 　　（平成　　年　　月　　日生）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　印

　　私は、下記の理由により、貴校全日制課程普通科への推薦入学を志願します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 志望の動機・理由など（志望者本人がペン書きするものとする。） |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（注）①※の欄は記入しないこと。

 ②フリクションインクボールペンなど、消せるペンは使用しないこと。