

(本校が定める様式)

受検番号
※

志願理由書

令和 年 月 日

福岡県立福島高等学校長 殿

学 校 名 _____

志願者氏名 _____

私は、下記の理由により、貴校全日制課程 _____ 科への推薦入
学を志願します。

志望の動機・理由など（志願者本人が記入すること。）（注2）

推薦方式： <input type="checkbox"/> (A、B、Cのいずれかを記入)

(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。