（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：［　　］　（A、B、C のいずれかを記入）

（注）

１　※の欄は記入しないでください。

２　志願者が手書きにより記入したもの（PDF）を、福岡県公立高等学校入学者選抜 WEB 出願システムに登録してください。