

※受検番号

志 願 理 由 書

令和 年 月 日

福岡県立大川樟風高等学校長 殿

在籍学校名 \_\_\_\_\_

志願者氏名 \_\_\_\_\_

私は、下記の理由により貴校  
〔 普 通 科 〕 への特色化選抜を志願します。  
〔 住環境システム科 〕

志願の動機・理由など  
(志願者本人が黒のボールペンで記入すること。文字が消えるボールペンは使用しないこと。)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

以上の理由に基づき、本人が貴校への特色化選抜を志願することに同意します。

保護者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

- 注) 1 志願学科は該当するものを○で囲むこと。  
2 ※欄は記入しないこと。