

(本校が定める様式)

受 検 番 号
※

志 願 理 由 書

令和 年 月 日

福岡県立福岡講倫館高等学校長 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（志願者本人が記入すること。）（注2）

(注)

- 1 ※の欄は記入しないでください。
- 2 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。