（別紙様式）

受検番号

※

志 願 理 由 書

令和　　年　　月　　日

福岡県立青豊高等学校長　殿

学　校　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ふりがな
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いたします。

1　志願理由
※志願者本人の自筆（ペン書き）によること。

上記のとおり、本人が貴校への推薦入学を志願することに同意します。

保護者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

（注）※の欄は記入しないでください。