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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

志願者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、下記の理由により、貴校への【特色化選抜】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）※の欄は記入しないでください。