（本校が定める様式）

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　 志　願　理　由　書 |  受 検 番 号  |
| ※ |

平成３１年　　月　　日

　福岡県立大牟田北高等学校長　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。

記

 　**志望の動機・理由など（志願者本人が、黒インクまたは黒ボールペンで手書きするものとする。）**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

　　以上の理由に基づき、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。