志　願　理　由　書

 令和　　　年 月 日

福岡県立朝倉高等学校長 殿

志願者在籍学校名　　　　　　　　　学校　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。

（志願の理由・動機など志願者本人が、ペンまたはボールペンで書いてください。）

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

 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　　　　　　　　　　　　　　（自署）