|  |
| --- |
| 受検番号 |
| ※ |

特色化選抜志願理由書

 令和　　　年 月 日

福岡県立朝倉高等学校長 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。