受検番号
※

志　願　理　由　書

令和　　年　　月　　日

福岡県立福岡中央高等学校長　殿

在籍学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

志願者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、次の理由により、貴校への推薦入学を志願します。

志願の動機・理由など（※　志願者本人がペン書きすること）

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注１）※の欄は記入しないでください。

（注２）各在籍学校にて必要枚数印刷し、御配付ください。