（本校が定める様式）

志　願　理　由　書

受検番号
※

令和　　年　　月　　日

福岡県立嘉穂高等学校長　殿

学校名		
ふりがな 氏　名	（姓）	（名）
生年月日	平成　　年　　月　　日生	

私は、下記の理由により、貴校〔 普通科 ， 普通科武道・日本文化コース ， 理数科 〕（いずれかを〇で囲む）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、黒インクまたは黒のボールペンで記入すること。
なお、こすると文字が消えるペンは使用できません。）

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）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注）※の欄は記入しないでください。