受 検 番 号
※

特色化選抜志願理由書

令和　　年　　月　　日

福岡県立田川高等学校長　殿

学　校　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

志願者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は，下記の理由により，貴校の特色化選抜を志願します。

実施要項の「４　内定基準」のうち，該当するものいずれか１つに〇をつけてください。

ア　国公立大学または難関私立大学

イ　医療系大学

ウ　教育系大学

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。