（様式推2）

第1志望	（　　）科	第2志望	する		「する」場合は科名を記入して下さい。 （　　）科	受付番号 ※（高等学校で記入）
			しない			

（第2志望は、「する」か「しない」に〇をし、「する」場合は 科名を記入して下さい

志 願 理 由 書

令和　　年　　月　　日

福岡市立博多工業高等学校長　様

学　校　名

志願者氏名

私は、下記の理由により、貴校への推薦入学を志願します。

推 薦 要 件	ア	イ	ウ			（志願資格(5)のいずれに該当するか〇で囲む。「ウ」については、a～cの1つを〇で囲む。
			a	b	c	

志願の動機・理由など（志願者本人が、ペン書きするものとする。）

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　　㊞