

受 験 番 号
※ 番

※印の欄には記入しない。

令和 6 年度連携型選抜志願理由書

令和 年 月 日

福島県立ふたば未来学園高等学校長 様

学 校 名

ふ り が な

志願者氏名

(本 人 自 署)

保護者氏名

(保 護 者 自 署)

私は、下記により、貴校総合学科 1 年次への入学を志願いたします。

希望する系列 希望する系列に○を付ける			
アカデミック系列		トップアスリート系列	スペシャリスト系列
※トップアスリート系列希望者のみ 下の種目を○で囲む			
サッカー (男子)	サッカー (女子)	レスリング (男子)	レスリング (女子)
野球 (男子)	バドミントン (男子)	バドミントン (女子)	
志願の動機・理由			
将来への抱負・ 進路希望 (目標)			
将来の目標を実現 するために、どの ような高校生活を 送りたいか			

