

		受 験 番 号	
		※ 番	
※印の欄には記入しない。			
令和 8 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			

