受	験	番	号
*			番

日

※印の欄には記入しない。

令和 年 月

令和8年度 特色選抜志願理由書

福島県立喜多方高等学校長	様				
<u>}</u>	学 校 名		<u>_</u>		
	志願者氏名		(本人自署)		
1	 呆護者氏名		- (保護者自署)		
·					
私は、下記により、貴校普遍	通科に入学を志願い	いたします。			
(希望するコースに「✔」))				
□A型【アドバンスト探究	モコース】	□B型【スタンダード探究コー	ス】		
		載の「志願してほしい生徒像」を踏	まえた上で、		
将来の抱負、高校生活で特に学びたいこと等も含めて記入すること)					

(記入上の注意)

- 志願者自筆とし、筆記用具は黒か青のボールペン又は万年筆を使用する。 ただし、記入したものを複写して提出する場合、使用する筆記用具は問わない。 記入したものを複写して提出する場合、志願者氏名及び保護者氏名については複写したもの
- にボールペン又は万年筆で直接自署する。