

受 験 番 号
※ 番

※印の欄には記入しない。

令和6年度 特色選抜志願理由書

令和 年 月 日

福島県立喜多方高等学校長 様

学 校 名 _____

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、貴校普通科に入学を志願いたします。

(希望するコースに「✓」)

[illegible]