

| | |
|-------|--|
| ※受検番号 | |
|-------|--|

(推薦入学用) 志 願 理 由 書

令和 年 月 日

久留米市外三市町高等学校組合立
三井中央高等学校長 殿

志願者氏名 _____

私は、下記の理由により、貴校 総合学科（ _____ コース）への推薦入
学を志願します。

記

志望の動機・理由等（志願者本人が記入すること。）

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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 _____ 印