

※受検番号

(特色化選抜用) 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）への特色化
選抜試験を志願します。

記

1 あなたが参加した本校の体験講座（中学生資格マスター講座、中学校体験入学等）を
記載してください。（参加した日・参加した講座名）

2 体験講座を受講して学んだことと、感想を述べなさい。（志願者本人が記入）

3 上記2で学んだことを本校でどのように深化させたいか述べなさい。（志願者本人が記入）

以上の理由に基づき、本人が貴校へ特色化選抜を志願することに同意します。

保護者氏名（自署） _____