受　験　番　号
※ 番

※印の欄には記入しない。

令和４年度特色選抜志願理由書

令和　　年　　月　　日

福島県立喜多方桐桜高等学校長　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　　科第１学年に入学を志願いたします。

志願の動機・理由 （本校に入学後、特に力を入れて学びたいことや、やってみたいこと、本校卒業後の進路についても含めて記入してください。）	

（記入上の注意）

1　志願者自筆とし、筆記用具は黒色か青色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。

2　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黒色か青色のボールペン又は万年筆で直接自署する。