

受検番号 ※

志 願 理 由 書

令和 年 月 日

尼崎市立尼崎双星高等学校長 様

志願者名

保護者名

下記により、貴校への入学を志願します。

記

1 本校を志願した理由は何ですか。

.....

.....

.....

.....

.....

2 将来の夢は何ですか。

.....

.....

.....

.....

.....

3 本校でどのような学校生活を送りたいと考えていますか。

.....

.....

.....

.....

.....

4 あなたの自己PRをしてください。

.....

.....

.....

.....

.....

(記入上の注意) 1 志願者が自筆(手書き)すること。

2 保護者名欄は自署すること。

3 ※欄は記入しないこと。

※中学校長は、志願者が作成したものをシステムに添付する。