受　験　番　号
※　　番

※　印の欄には記入しない。

令和８年度連携型選抜志願理由書（B 型）

令和　　年　　月　　日

福島県立修明高等学校長　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。
とくに取り組みたい活動（　探究学習　・　地域活動　・　専門教科　）※○で囲む

志願の動機・理由	
上記の活動を選んだ理由	
中学校生活で最も努力をしたこと	
友人関係の中で最も大切にしていること	
本校でどのような学校生活を送りたいか	

（記入上の注意）

1　連携型選抜（Ｂ型）では、この志願理由書に基づいた個人面接を行う。

2　志願者による自筆とし、筆記用具は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。

3　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ボールペン又は万年筆で直接自署する。

4　志願の動機・理由の欄は、当該高等学校・学科等を志願する動機や理由等について記入する。