尼崎双星高等学校　様式２

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

中学校名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

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。Ｂ以上の鉛筆かボールペンで記入すること。

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。