学校推薦型選抜Ⅱ
長崎県枠志願者用

長 崎 県 枠 志 願 理 由 書

○長崎県枠を志願した理由について，400字以内で記載してください。

氏　　名		受 験 番 号	※

（20×20）

注意事項

① 楷書の自筆で記入してください（Word 等は不可）。
② 黒ボールペンを使用してください。
③ ※印の欄は記入しないでください。

必ず別紙の「同意書」を記入してください。