

同窓生子女特別入試		
I期	II期	III期

受験番号 (記入不要)	
----------------	--

※該当するいずれかにチェックをつけてください。

2024(令和6)年度 同窓生子女特別入試 入学志願理由書

福岡女子短期大学長 殿

※黒インクのボールペンを使用し、志願者の自筆で記入してください。

フリガナ		出身学校
氏名		卒業 卒業見込
志望学科(コース・専修) ※コース・専修の記入は、音楽科のみ		
<志願の理由>		
<入学後の抱負、学びたい内容・計画、将来の目標>		
<高等学校で意欲的に取り組んだ活動> 部活動、ボランティア活動、資格・検定取得、各種大会、コンクール、海外経験など		

本学園の対象となる学校に を入れ、必要事項を記入してください。

学校法人 九州学園	<input type="checkbox"/>	福岡女子短期大学	<input type="checkbox"/>	福岡国際大学	<input type="checkbox"/>	野方幼稚園
出身(在籍)学科/幼稚園の場合はクラス						
卒業(園)生・在学(園)生氏名				志願者からみた続柄 ()		