

入 学 辞 退 届

令和 年 月 日

福島県立 中学校長 様

受 験 番 号 _____

学 校 名 _____ 立 _____ 学校

氏 名 _____ (本人自署)

保護者氏名 _____ (保護者自署)

貴校の入学許可予定者となりましたが、入学を辞退しますのでお届けします。

<入学辞退理由>

上記の理由により、福島県立 中学校入学を辞退することを確認しました。

令和 年 月 日

立 学校長 

(注) 保護者は、転勤等で入学をやむを得ず辞退する場合、入学許可予定者の在学している小学校の校長の確認後、本届を受験した県立中学校へ速やかに提出する。その際、受験票を持参する。