出願取消届

令和　　年　　月　　日

福島県立　　　　　　　　学校長　様

出願者氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　（保護者自署）

特別支援学校○期選抜において、貴校高等部　　　　　　科

（受験番号　　　　　番）に出願しましたが、これを取り消し

ますのでお届けします。

※　出願者が、氏名を自署する場合においては、押印を省略することができる。