

入 学 辞 退 届

年 月 日

奈良県立

高等学校長 殿

課 程

制課程

学科 (コース) 等

受 検 番 号

受検者氏名
ふりがな

保護者氏名

印

私は貴校の平成22年度入学者選抜検査を受検し合格しましたが、

のため入学を辞退しますのでお届けします。

上記のことを承知しています。

年 月 日

立 中学校長 氏名

印