

(様式 10)

受 検 辞 退 届

受検番号		出身中学校名	立	中学校
受検会場校		志願者名		性別

私は、下記の理由により、平成29年度第2学区複数志願選抜学力検査の受検を辞退しますのでお届けします。

理 由


平成29年 月 日

(第1志望校)

立 高等学校長 様

志願者名

保護者名

(中学校長副申) 上記のとおり相違ないことを証明します。
平成29年 月 日
(出身中学校長名) 立 中学校長 

(注)平成29年3月12日12:00までに志願先高等学校長宛に作成し、受検会場校へ提出してください。