入学辞退届

令和　　年　　月　　日

福島県立　　　　　　　　高等学校長　様

学校名

志願者氏名　　　　　　　　　　　（本人自署）

保護者氏名　　　　　　　　　　　（保護者自署）

　貴校　　　制の課程　　　　学科（受験番号　　　　番）に合格しましたが、都合により入学を辞退しますのでお届けします。