様式２４

|  |  |
| --- | --- |
| 入　学　辞　退　届    令和　　年　　月　　日  　佐賀県立　　　　高等学校長　様  出身学校名　　　　　　受検番号  志願者氏名  保護者氏名  貴校　　　制　　　　科に合格しましたが、下記理由により入学を辞退しますので、  お届けします。  記  理　　由   |  | | --- | |  | |
| 上記のとおり届けがありましたので、よろしくお取り計らいください。  　学校名　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　印 |

　(注)　用紙はＡ４判を用いること。

　　　　 ※ 取得した個人情報は、選抜業務の目的以外には使用しません。