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。