

にゅう がく じ たい とどけ しよ
入 学 辞 退 届 書

ねん がつ にち
年 月 日

さがけんりつさいし がくしゃちゅうがっこう さま
佐賀県立彩志学舎 中学校 長 様

わたし さ がけんりつさいし がくしゃちゅうがっこう にゅうがく じたい
私は、佐賀県立彩志学舎 中学校への入学を辞退します。

入 学 辞 退 者	ふりがな						
	氏 名						
	せいねんがつび 生 年 月 日	ねん 年	がつ 月	にち 日	うまれ 生		
	げんじゅうしょ 現 住 所	〒					
	れんらくさき 連絡先 (TEL)	じたく 自宅	—	—	けいたい 携帯	—	—
	じたい 辞退する理由						

保 護 者 ※ 1	ふりがな			きぼうしゃ 希 望 者		
	氏 名					
	れんらくさき 連絡先 (TEL)	じたく 自宅	—	—	けいたい 携帯	—

※1 未成年の方のみ記入してください。

※ 取得した個人情報、入学辞退申請に関する目的以外には使用しません。