

(様式10)

入 学 辞 退 届

平成 年 月 日

群馬県立中央中等教育学校長 様

私は、下記の理由により貴校への入学を辞退します。

記

受 検 番 号	
合 格 者 氏 名	
現 住 所	〒
保 護 者 氏 名	印
辞 退 の 理 由	

上記のことについて、承知しております。

平成 年 月 日

(学校名)

校長 氏 名

職 印