

入学辞退届

令和 年 月 日

学校法人明和学園 いずみ高等支援学校長 あて

受検番号

志願者名

保護者名

印

私は、貴校の 【 本科 ・ 専攻科 】 へ入学を許可いただきましたが、
都合により入学を辞退します。

上記のことを了知しています。

令和 年 月 日

学校名

校長名

印