

※この欄には記入しないでください。

令和 年 月 日

入学辞退届

弘前大学教育学部附属小学校長 殿

弘前大学教育学部附属小学校の入学を辞退しますので、
届を提出いたします。

受 検 番 号 _____

児 童 氏 名 _____

生年月日・性別 平成 年 月 日 生 (男 ・ 女)

(辞退理由)

保 護 者 現 住 所 _____
〒

保 護 者 氏 名 _____