入　学　辞　退　届

令和　　年　　月　　日

島根県立浜田高等学校長　様

（定時制課程）

中学校等名

校 長 氏 名　　印

貴校に合格している下記生徒につきまして、以下のとおり入学辞退を届け出ます。

記

受 検 番 号	
氏　　名	
事　　由	