［様式５－１］

**志願辞退届**

 　　　　 令和　　年　　月　　日

群馬県立　　　 　　　　特別支援学校長　様

 私は、都合により志願の取消しをしたいので、お届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受　検　番　号 | 訪　　　　　　　　　　　番 |
| 志願者氏名 |  |
| 保護者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

上記のことについて、了承しております。

令和　　年　　月　　日

立　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　職印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 切り取らないこと |  |
|  |  |

［様式５－２］

**志願辞退証明書**

 　　　令和　　年　　月　　日

 学校名

 志願者名

本校、高等部訪問教育を志願していた上記の者は、本人の都合により、志願を辞退したことを証明します。

※令和　　年　　月　　日

* 群馬県立　　　　　　　　学校長　　　　　　　　　　　職印

（注意）

　　※欄は、志願した県立特別支援学校において記入する。それ以外は、志願者又は志願者の保護者及び志願者の在籍学校長が全て記入する。