

(様式10)

# 入学辞退届

令和3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。

令和3年 月 日

(学校名) 校長 氏 名

職 印