令和　　　年　　　月　　　日

福岡県立八女工業高等学校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 名

校 長 名　　　　　　　　　　　　　　　職印

入 学 者 選 抜 試 験 辞 退 届

下記のとおり、入学者選抜試験を辞退するとの申し出がありましたのでお届けします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受検番号 | 氏　　　名 | 志願科名 | 理　　　　由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 添付書類

①発行済み受検票

※志望学科名は第一志望を記入し、学力検査前日までに提出してください。