

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

入学辞退届

下記の者より、貴校への入学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 | 合格学科名 | 理由 |
|------|----|-------|----|
| | | | |