受 検 辞 退 届

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

栃木県立　　　　　　　　高等学校附属中学校長　様

　　１　受検番号及び志願先中学校名

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |
| 志願先 | 栃木県立　　　　　　　　　高等学校附属中学校 |

　　２　辞退理由

　　　　　下記の理由により受検を辞退いたします。

|  |
| --- |
|  |

　上記の記載内容について、相違ありません。

志願者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名