

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_____