

受 検 辞 退 届

令和 年 月 日

三重県立

高等学校長 宛て

受検番号

志願者名

保護者名

印

私は、貴校の

課程

科

へ志願しましたが、

コース

都合により、受検を辞退したいのでお届けします。

上記のことを了知していますので、よろしく申し上げます。

令和 年 月 日

学校名

長 印