

# 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

私は、貴校の 課程 科  
コース へ志願しましたが、  
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。

(※ 既に中学校等を卒業した志願者については、以下は記入及び押印をしない。)

令和 年 月 日

学校名

長 印