

入学辞退届

提出日
____年 ____月 ____日

学校法人 _____ 高校

校長 _____ 様

この度一身上の都合により、 _____ 高校 _____ 科・コース
への入学を辞退いたします。

試験区分：	
学科・コース：	
受験番号：	
氏名：	
住所：	
電話番号：	

【返金費用がある場合】 ※下記記入

つきましては納付いたしました入学金を除く費用
を返還くださいますようお願い申し上げます。

金融機関名 ：
支店名 ：
種別 ：（普通・当座）
口座番号 ：
口座名義（フリガナ） ：