

入学辞退届 (様式4)

令和 年 月 日

加藤学園暁秀中学校校長様

下記の理由により、入学辞退をしたく、申請いたします。

受験番号 _____

受験コース (該当する箇所に○を付けてください。)

- 1 『一般選抜』 中高一貫コース
- 2 『一般選抜』 バイリンガルコース
- 3 『特別選抜』 中高一貫コース

ふりがな
受験生氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

理由 _____

〈入学手続き金返金振込口座等〉

銀行名 _____ 支店名 _____

口座 科目 (普通 当座) 番号 _____

住所 〒 (-) _____

ふりがな
口座名 (出願で登録した受験生名義または保護者名義のものをご指定ください。)

電話番号 (- -) _____

〈申請方法〉

令和6年2月13日(火)15:00までに本用紙を提出してください。提出は本校窓口に持参していただくか、郵送でお願いします。郵送の場合は期限内必着でお願いします。

加藤学園暁秀中学校 〒410-0011 沼津市岡宮中見代 1361-1

☎055-924-1900 Fax055-924-3303