令和　　年　　月　　日

福岡県立嘉穂総合高等学校長　殿

学校長　　印

受　検　辞　退　届

貴校を志願していました生徒が、下記のとおり受検の辞退を申し出ましたので、よろしくお取り計らいくださいますよう、お願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 学科・コース名 |  |
| 受　検　番　号 |  |
| 生　徒　氏　名 |  |
| 保 護 者 氏 名 |  |
| 辞　退　理　由 |  |

※ 添付書類　受検票