（様式ア）

第１・２・３学区用

令和６年　　月　　日

　福岡県立　　　　　　高等学校長　殿

|  |
| --- |
|  |
|  　 　　　 長　職印 |
|  |

受 検 辞 退 届

　貴校を志願していました生徒と保護者が，受検の辞退を申し出ましたので，下記のとおり受検票を添えてお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 科（コース）・系名 |  |
| 受　検　番　号 |  |
| 生　徒　氏　名 |  |
| 辞　退　理　由 |  |
|