

# 入学辞退届

令和 年 月 日

さいたま市立大宮国際中等教育学校長 様

入 学 予 定 者	受 検 番 号			
	氏 名		性 別	
	生 年 月 日	平成	年	月 日
	在 籍 学 校 名			
	現 住 所			
保 護 者	氏 名			
	現 住 所			

本人及び保護者の連署のうえ、入学辞退届を提出いたします。

※ 受付年月日（記入しない）

令和 年 月 日