（様式12号）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入 学 辞 退 届  令和　　年　　月　　日  大分県立さくらの杜高等支援学校長　殿  私は、貴校への入学を辞退します。   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 本　人 | 受検番号 |  | | ふりがな  氏名 |  | | 現住所 |  | | 在籍学校名 |  | | 保護者 | 氏名 |  | | 現住所 |  | | 事　由 |  | |   注意　　　１　本人氏名及び保護者氏名は自署してください。  ２　郵送の場合は、簡易書留としてください。 |