

入学取消届

令和 年 月 日

山村国際高等学校長 様

志望コース名 _____ コース

受験番号 _____

志願者氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記のことを了承しておりますので、よろしくお願ひします。

中学校名 _____

校長名 _____ 印

※ 受付年月日 _____ 令和 年 月 日

※の欄は記入しないでください