

令和 年 月 日

福岡県立 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

学科（コース）名			
受 検 番 号			
生 徒 氏 名			
辞 退 理 由			

第四学区