参考様式

|  |
| --- |
| **福井県立高等学校入学志願許可の取消し届出書**令和　　　年　　　月　　　日　　　**福井県教育委員会教育長　様**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　下記の者より、福井県立高等学校入学志願許可の取消しについて申し出があり　　　　ましたので、承諾くださるようお願いします。記　　　　　生徒氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　専攻　　　　　志願高校　　　　　　　　　　高等学校　　　　　　　科　　　　　　　　　コース　　　　　申請取消しの理由 |