

No. _____

志 願 取 消 証 明 書

中 学 校 名

志願者氏名

上記の者は、志願変更により、本校の _____ の課程 _____ 科への志願を取り消したことを証明します。

なお、入学検査料 (_____ 円) は納付済みです。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

高等学校長

