（様式－高７）

|  |
| --- |
|  志　願　取　消　届 　令和　　年　　月　　日 （宛先） 　埼玉県立　　　　　　　　　　　　　　　　校長 　 志願学科　　　　　　　　　　　　　科 　　　　　　　　　　　　　　　 受検番号　　　　　　　　　　　　　番 　　　　　　　　　　　　　　　 本人氏名　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　 保護者氏名　　　　　　　　　　　　　（自署）　私は、都合により志願の取消しをしたいので、お届けします。 |
| 　上記のことを了承しておりますので、よろしくお願いします。 　　 　 出身学校名 印 　　　　　　　　　　　　　校長氏名 　　　　　　 　　　　　　 　　 |
|  ※　受付年月日　　令和　　　年　　　月　　　日 |

　 ※　欄は、志願先学校において記入する。