（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。