令和　　年　　月　　日

高知県立日高特別支援学校長　様

（高知みかづき分校）

中学校名

　　　　　　 校長氏名　　　　　　　　　　印

**入　学 辞 退 届 出 書**

下記の者から入学辞退の願い出がありましたので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
|  受　検　番　号 |  志　願　者　氏　名 |
|  |  |