

※志願取消届受付番号

大

## 志願取消届

令和 年 月 日

さいたま市立大宮国際中等教育学校長 様

志願取消届を提出いたします。

|             |             |                                 |    |  |
|-------------|-------------|---------------------------------|----|--|
| 志<br>願<br>者 | 受検番号        |                                 |    |  |
|             | ふりがな<br>氏 名 |                                 | 性別 |  |
|             | 生年月日        | 平成 年 月 日                        |    |  |
|             | 在籍学校名       |                                 |    |  |
|             | 現 住 所       | (〒 — )                          |    |  |
| 保<br>護<br>者 | ふりがな<br>氏 名 | 志願者との関係 ( )                     |    |  |
|             | 現 住 所       | (〒 — ) *志願者と同じ場合、「志願者と同じ」と記入する。 |    |  |
|             | 電話番号        | — —                             |    |  |

※ 受付年月日

令和 年 月 日