

※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。

志願者	受検番号			
	ふりがな 氏名		性別	
	生年月日	平成 年 月 日		
	在籍学校名			
	現住所	(〒 -)		
保護者	ふりがな 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