［様式６－１］

**志願辞退届**

 　　　 令和　　年　　月　　日

群馬県立　　　　　　　　　　　　学校長　様

 私は、都合により貴校への志願を辞退したいので、お届けします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受検番号 |  |
| 出願した学科等 | 　　　 科 |
| 志願者氏名 |  |
| 保護者等氏名 |  |

上記のことについて、了承しております。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 切り取らないこと |  |
|  |  |

［様式６－２］

**志願辞退証明書**

 　　　　 令和　　年　　月　　日

学 校 名

志願者名

本校 　科を志願していた上記の者は、本人の都合により、志願を辞退したことを証明します。

※令和　　年　　月　　日

※群馬県立　　　　　　学校長　　　　氏　　名　　　　　 職印

（注意）

　　※欄は、志願した県立特別支援学校において記入する。それ以外は、志願者又は志願者の保護者等及び志願者の在籍（出身）学校長が全て記入する。