

出 願 取 消 届

令和 年 月 日

福島県立

中学校長 様

学 校 名 立

志願者氏名 (本人自署)

保護者氏名 (保護者自署)

貴校の〇〇〇〇選抜（受験番号_____番）に出願しましたが、
これを取り消しますのでお届けします。