　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３１年　　月　　日

　福岡県立嘉穂高等学校長　殿

　 　　　　　　　　　　学校長 印

**受　検　辞　退（欠席）届**

　貴校を志願しております下記生徒と保護者が、受検辞退（欠席）を申し出ましたので、

受検票を添えてお届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　学校名 |  |
| ２　氏名 | 生徒氏名  保護者氏名 |
| ３　受検番号 |  |
| ４　理由 |  |