

入学確約書

令和 年 月 日

多治見西高等学校附属中学校長 様

下記の者が、多治見西高等学校附属中学校へ入学することを確約いたします。

受験番号 (_____) (_____) 小学校

入学者名

生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 性別 (_____)

〒

住 所

電話番号

保護者名

印

入学辞退届

令和 年 月 日

多治見西高等学校附属中学校長 様

私は、下記理由により、入学を辞退しますので、保護者連署をもって届けを提出いたします。

1. 理由

入学予定先 (_____)

2. 受験番号 (_____) (_____) 小学校

受験者氏名 _____

生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 性別 (_____)

3. 住所

〒

保護者名

印
