

提出締切
2月22日(木)
10時(厳守)

辞退届(FAX連絡用)

神戸市立工業高等専門学校長 へ
FAX: 078-795-3314

下記受験者は、2024年度入学者学力検査による入学を辞退しますので届けます。
なお、正式文書は後日あらためて提出します。

受験番号

--	--	--	--	--

年 月 日

学校名

送信者名

連絡先 ()

神戸市立工業高等専門学校記入欄

(フリガナ)

名 前

辞 退 届

年 月 日

神戸市立工業高等専門学校長 あて

私は、下記の理由により、2024年度入学者学力検査による入学を辞退しますので、届けます。

受 験 番 号

(フリガナ)
名 前 (自署)

保 護 者 名 前 (自署)

第1志望学科

理 由

上記のとおり、相違ないことを証明します。

年 月 日

学校名

校長名

公印