

学校選択辞退届

令和 年 月 日

三郷市教育委員会 宛

住所 _____

保護者氏名 _____

連絡先 _____

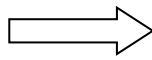
学校名 _____ 小学校

ふりがな
児童名 _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

希望選択票により通学区域外の中学校への入学を希望しましたが、辞退して指定校に入学します。(該当する学校名を下記の2箇所に記載してください。)

選択校 _____ 中学校



入学校 (指定校) _____ 中学校

事務処理欄				
FAX	台帳	学齢簿	Ex	許可書