

# 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 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。