* 様式第７号（出身校で作成）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志願取消届  　 茨城県立　　　　　　高等学校長　殿  全日制　 　　 　　　 科  貴校 課程　　　　　　　　 への志願を取り消します。  定時制 　 　 （ 　　）  　令和　　年　　月　　日 | | |
| 出身校名 | 出身校長検印(職印) |  |
|  |
| 受検番号  志願者氏名  保護者氏名（署名） | | |

注１　課程については、該当するものを　　で囲む。 　　 　　（Ａ４判）

２ （ ）内には、コース名等を記入する。