様式第12号

志　願　取　消　届

茨城県立〔　　〕学校長　殿

貴校への志願を取り消します。

令和　　年　　月　　日

出 身 校 名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受 検 番 号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

志願者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名(署名)＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

(注)　志願者は、出願後、合格発表前に志願を取り消す場合、本様式により速やかに志願先校長に提出すること（要項５(8)参照）。

（Ａ４判）