様式第11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。　要項(P.３)　５(8)参照 |

（Ａ４判）