

年 月 日

三原市教育委員会 様

## 辞 退 届

住所 三原市\_\_\_\_\_

園児・児童氏名\_\_\_\_\_

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生

保護者名\_\_\_\_\_

連絡先電話番号

隣接校の三原市立\_\_\_\_\_学校への入学が認められ  
ましたが辞退します。

よって、就学学校\_\_\_\_\_学校に入学します。

※提出期限 令和5年12月28日(木)まで