

令和      年      月      日

三原市教育委員会    様

## 辞   退   届

住所      \_\_\_\_\_市\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

園児・児童氏名\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生

保護者氏名\_\_\_\_\_

※本人が自署してください。

連絡先電話番号

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_学校に入学しますので、  
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。