

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。