

年 月 日

明治大学附属中野高等学校
校長 大渡 正士 殿

入 学 辞 退 届

下記の者は貴校に入学しないことを、お届け致します。

高校受験

受験番号 _____ 番

受験生氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

尚、参考までに進学予定校をご記入下さい。

進学予定校 _____

※本届の提出は、入学手続き完了者対象です。

入学手続き完了後、本校への入学を辞退される場合は、恐れ入りますが電話にてご一報の上、上記をご記入していただき、この届をFAXまたは郵便で本校宛お送り下さい。

明治大附属中野高等学校
事務室宛

164-0003

東京都中野区東中野3-3-4

TEL 03(3362)8704(代)

FAX 03(3368)3113