

<入学金納付後、事情により入学辞退する場合にのみ提出してください>

入 学 辞 退 届

年 月 日

下記のとおり入学を辞退したくお願い申し上げます。

記

入学手続をした 学部・学科	
入学手続をした 入試区分(試験名)	
受験番号	
受験生氏名 (受験生自署・押印)	印
保護者氏名 (保護者自署・押印) ※社会人の方は記入不要です	印
住 所	〒 ー
電話番号	()
入学辞退理由 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 他の大学へ進学のため <div style="text-align: center; width: 100%;"> 大学 学部 学科 </div>
	<input type="checkbox"/> その他 (理由)

以上

※記入された個人情報については、法令及び「学校法人清泉女学院 個人情報保護運用管理規程」に基づき、当該業務目的のみ使用し、適正な管理と保護に努めます。また第三者等への提供はいたしません。