

入学辞退届

<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>

(西暦) 年 月 日

清泉女学院大学学長 殿

下記のとおり入学を辞退したくお願い申し上げます。

記

入学手続きをした 選考区分	
入学手続きをした 学部・学科	学部 学科
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)	印
住 所	〒
電話番号	() ー
入学辞退理由 (いずれかを○で囲んでください)	1.他の大学へ進学のため 大学 学部 学科
	2.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規程」に基づき、当該業務目的にのみ使用し、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。