

# 中学校選択希望申請の辞退願

令和 年 月 日

岡山市教育委員会 様

フリガナ  
保護者氏名 \_\_\_\_\_

〒

保護者住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_  
(できるだけ携帯番号をご記入ください)

先に申請した中学校選択希望申請については、辞退をしたいので、よろしくお願  
いいたします。

フリガナ 児童氏名	
児童の住所	
生年月日・性別	平成 年 月 日 男・女
居住している学区の 中学校	岡山市立 中学校
入学を希望した隣接 の中学校	岡山市立 中学校

理由 (入学予定の中学校名を必ずご記入ください)