

令和 年 月 日

那覇市教育委員会教育長 様

保護者（申請者）氏名 _____

取 下 申 請 書

令和 年 月 日に申請した _____ 学校への隣接校選択制の希望申請について、確認事項を了承のうえ、下記のとおり取り下げます。

記

1. 児童生徒氏名 _____
2. 生 年 月 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
3. 指 定 校 _____ 学校
4. 住 所 那覇市 _____
5. 保 護 者 氏 名 _____
6. 理 由 _____

7. 確認事項 入学が決定していた隣接校の取下申請の後、再度、その隣接校へ入学を希望することはできません。

確認後に、チェックを入れてください。