

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。