

# 入学辞退届

令和 年 月 日

福知山公立大学長 様

住所	(〒 - )
フリガナ	
氏名 (自署)	
出身学校名	
生年月日	
電話	
E-mail	

福知山公立大学への入学を下記の理由により辞退します。

受験番号							
手続をした専攻・学部学科	<input type="checkbox"/> 大学院地域情報学研究科 地域情報学専攻 <input type="checkbox"/> 地域経営学部 地域経営学科 <input type="checkbox"/> 地域経営学部 医療福祉経営学科 <input type="checkbox"/> 情報学部 情報学科						
辞退理由	<input type="checkbox"/> 他校に入学するため 学校名 ( ) 専攻・学部学科等 ( ) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に) ( )						

(注)

- 1 封筒表面に「入学辞退届在中」と朱書きの上、以下まで簡易書留でお送りください。  
〒620-0886 京都府福知山市字堀 3370 福知山公立大学 入試係
- 2 入れ違いで、大学からの諸案内が届く可能性がございますが、ご容赦ください。
- 3 提出書類および入学金は返還いたしません。
- 4 先にお送りした「入学許可書」を「入学辞退届」とともにご返送ください。