

# 入学辞退届

年 月 日

盛岡医療福祉スポーツ専門学校 校長 様

受験番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

保護者等署名 \_\_\_\_\_

合格学科コース名： \_\_\_\_\_

出 願 区 分 ： AO / 推薦 / 一般 / 社会人自己推薦 \_\_\_\_\_

※ 併願で合格していた方が辞退する場合は「併願結果連絡票」を提出してください。

辞退理由 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 【納入済学納金の返還口座】

3月31日までに入学辞退届が提出された場合、入学金を除く納入済学納金を返金いたしますので、振込口座（保護者等名義）を記入してください。記入がない場合、返金いたしかねます。

よみがな 金融機関名		よみがな 本支店名	
口座種別	普通 / 貯蓄 / 当座	口座番号	
よみがな 口座名義人			