

入学辞退願

年 月 日

愛媛大学長 殿

試 験 日 程 :

受 験 番 号 :

合 格 者 氏 名 :

印

父 母 等 氏 名 :

印

下記の理由により、貴大学への入学を辞退したいので、許可くださるよう
お願いします。

なお、入学手続期間終了後に入学辞退を行う場合、入学料が返還されない
ことを承知しています。また、入学料徴収猶予または入学料免除を申請して
いる場合は、入学料の納付が必要なこともあわせて承知しています。

記

辞退理由

--