

## 入学手続取消願

20 年 月 日

同志社大学長 様

下表のとおり、入学手続を取り消します。

署名（本人） \_\_\_\_\_ (印)

署名（父母） \_\_\_\_\_ (印)

入試の種類	
学部・学科・コース名	学部                                  学科                                  コース
受験番号	
カナ氏名	
漢字氏名	
住 所	〒 _____
電話番号	
父母氏名	
父母住所	〒 _____
父母電話番号	
手続取り消しの理由	_____ _____ _____

以上