

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・学科名		学部 _____ 学科 _____
受験番号		
カナ氏名		
漢字氏名		
住 所		〒 _____ _____
電話番号	自宅	_____
	携帯電話	_____
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