

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） ㊞署名（保護者等） ㊞

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	
保護者等氏名	
保護者等住所	〒
保護者等電話番号	
手続取り消しの理由	

※保護者等の欄には、父母など、今回の入学手続を支援されている方の情報を記入してください。

以上