입 학 포 기 원

지 원 자 성 명 : _____

생 년 월 일 : 년 월 일

접 수 번 호 : _____

위 학생은 ( )으로 인하여

년 월 일자로 입학을 포기하고자 보호자 연서로 입학포기원을 제출합니다.

20 년 월 일

본 인 : (인 또는 서명)

보호자 : (인 또는 서명)

대 원 국 제 중 학 교 장 귀 하