

受付 番号	*
----------	---

注 *印欄は記入しないこと

入学手続延期願

下北沢成徳高等学校長 殿

下記の者、併願受験をしていますので、所定の期日まで入学手続及び入学一時金納入の延期をお願い致します。

併願受験校	立	高等学校
合格発表日	月	日
(私立高校併願の場合のみご記入ください。)		

※ 国公立いずれも、二次募集またはそれに準ずる募集、東京都の分割後期募集においては入学手続きの延期はできません。

年 月 日

中学校名 _____ 中学校

フリガナ
志願者氏名 _____

保護者氏名 (自署) _____