

延 納 願

年 月 日

文教大学付属高等学校
校長 能村 英達 殿

下記の高等学校を併願しておりますので、入学手続を下記高等学校の合格発表日の翌日 16:00 まで延期していただきたく、お願ひいたします。

学校名	立	中学校（3年・卒）
ふりがな 氏名		
保護者氏名		印

記

※□にチェックを入れ、併願される学校名をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 東京都 <input type="checkbox"/> 神奈川県 <input type="checkbox"/> 千葉県 <input type="checkbox"/> 埼玉県 <input type="checkbox"/> 私	立	高等学校
	合格発表日	月 日

貴校に出願する生徒の併願校が上記のとおりであることを確認しました。

中学校名	
記載者名	印

◆併願優遇制度（入試相談にて出願を許可された志願者のみご記入ください。）
併願優遇制度を利用いたします。 <input type="checkbox"/> 第1回入試（2月10日） <input type="checkbox"/> 第2回入試（2月11日） いずれかの受験日にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 第3回入試（2月23日）