

延 納 願

[推薦Ⅱ入試用]

<input type="checkbox"/>	国際教養コース
<input type="checkbox"/>	未来創造コース

いずれかに○を記入してください。

西暦 年 月 日

東京女子学園高等学校
校長 實吉幹夫 殿

受 験 番 号	
生 徒 氏 名	

上記の生徒は

高等学校

を受検しますので、 月 日まで入学手続を延ばしていただきたく、お願いいたします。

中学校名

保護者名

印