

宇都宮短期大学附属中学校  
**入 学 金 等 延 納 願**

令和 年 月 日

受験番号

受験生氏名 \_\_\_\_\_  
(小学校名 \_\_\_\_\_)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり、私立中学校を受験しますので、その合格発表日の翌日の午前11時まで、御校の入学手続の延期をお願いします。

私立中学校名	合格発表日

(備考) 併願する東京都・埼玉県等、県外の私立中学校の受験票のコピーを添付してください。