

延 納 願

令和 7 年 月 日

宇都宮短期大学附属高等学校長 様

中学校名

下記生徒の入学手続きを 3 月 1 8 日まで延期していただきたく、
お願い申し上げます。

記

理由 栃木県立高校入試（3 月 1 4 日実施）を受検するため

氏名	受験番号	学科・コース名