

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 9 日（午後 4 時）まで延期して  
いたたく、お願い申し上げます。

記

理由      茨城県立高校入試 2 次募集（3 月 1 7 日実施）を受検するため

| 氏名 | 受験番号 | 学科・コース名 |
|----|------|---------|
|    |      |         |