

〈特待生用〉

西暦 年 月 日

江戸川学園取手中学校
校長 山本宏之 殿

受験番号

受験生氏名

保護者氏名

㊤

延 納 願

貴校受験に際し、下記の中学校との併願受験をしております。
延納金50,000円を納入しますので、2月5日午後4時まで入学手続の延期を許可していただきますようお願い致します。

江戸取志望順位 第 () 志望

他受験校 志望順位	併 願 受 験 校 名	発表日・発表時刻	合格予想 (%)
第1志望			%
第2志望			%
第3志望			%
第4志望			%
第5志望			%
第6志望			%

通塾名 () () 教室)

- ※ 入学者人数確定のため、できるだけ正確に記入して下さい。
- ※ 第1志望で延納される方は、江戸取志望順位欄に第1志望として下さい。