令和４年３月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

入学手続き等の期限の延長について

　標記について、別添のとおり令和４年度大阪府公立高等学校入学者選抜における追検査に出願いたしましたので、入学手続き等の期限の延長をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 合格者名 |  |
| 保護者名 | 　　　　 |
| 住　所 |  |
| 貴校での受験番号 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |

※「平成27年度大阪府公立高等学校秋季入学者選抜実施対策要領」の写しを添付してください。

※「平成27年度大阪府公立高等学校秋季入学者選抜実施対策要領」の写しを添付してください。

※「平成27年度大阪府公立高等学校秋季入学者選抜実施対策要領」の写しを添付してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年３月　日

記入する日を

書いてください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

合格している府内私立高等学校等の校長あて記入してください。

例

○○高等学校　校長

△△学園　学園長　　など

入学手続き等の期限の延長について

　標記について、別添のとおり令和４年度大阪府公立高等学校入学者選抜における追検査に出願いたしましたので、入学手続き等の期限の延長をお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 合格者名 |  |
| 保護者名 | 　　　　 |
| 住　所 |  |
| 貴校での受験番号 | 入学手続き等の期限の延長を願い出る高等学校等を受験した際の受験番号を書いてください。 |
| 連絡先（電話番号） |  |

※「平成27年度大阪府公立高等学校秋季入学者選抜実施対策要領」の写しを添付してください。

※「平成27年度大阪府公立高等学校秋季入学者選抜実施対策要領」の写しを添付してください。

※「平成27年度大阪府公立高等学校秋季入学者選抜実施対策要領」の写しを添付してください。