

令和 年 月 日

入 学 届

開星中学校・高等学校
校長 小山内 仁 様

保護者氏名

印

下記の者、貴校に合格しましたので、入学することをお届け
いたします。

記

受験番号	氏 名

※ 正式な漢字でご記入ください。

※ 3/5(水)に提出してください。