年　　　月　　　日

**入 学 許 可 証**

下記の者の本校への入学を許可します。

記

受験番号　：

氏名　　　：

以上

●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●（住所）

●●●高等学校

学校長　●●● ●●●