●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●（住所）

●●●高等学校

校長　●●● ●●●

**入 学 許 可 証**

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号　　： |  |
| 氏名　　　　： |  |
| 生年月日　　： |  |

上記の者について、●●●●年度●●●高等学校第1学年に入学することを許可します。

●●●●年●●月●●日