

年 月 日

# 入 学 届

中央大学附属横浜高等学校校長 殿

私は、貴校に入学したく、届け出いたします。

|       |  |
|-------|--|
| 受験番号  |  |
| ふりがな  |  |
| 本人氏名  |  |
| ふりがな  |  |
| 保護者氏名 |  |