

転入学用

発 第 号
平成 年 月 日

慶風高等学校長 殿

_____ 高等学校

校長 _____ ⑩

生徒転学について（照会）

_____ 制課程 _____ 科 第 _____ 学年

生徒氏名 _____

生年月日（昭和・平成） _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記生徒の保護者より、貴校へ転学したい旨の願い出がありました。お差しつえなければ、相当年次に転入学をご許可くださいますよう関係書類を添えて照会いたします。

なお、ご許可いただく日付は、平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日をお願いいたします。

【転学理由】 _____

【添付書類】 1. 在籍証明書
2. 転学調査票
3. その他 (_____)

在学証明書

生徒氏名 _____

生年月日（昭和・平成） _____ 年 _____ 月 _____ 日生

上記生徒は、本校 _____ 制課程 _____ 科 第 _____ 学年に在籍していることを証明する。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 高等学校

校長 _____ ⑩