

発第 号

2025年 月 日

慶風高等学校長 殿

高等学校

学校長

印

## 転学照会状

( 全日・定時・通信 ) 制 ( ) 科、第 ( 学年)

ふりがな	
生徒氏名	
生年月日	年 (西暦: 年) 月 日生

上記の生徒は、貴校へ転学したい旨申し出ましたので、相当年次に転入許可  
くださいますよう、関係書類を添えて照会します。

転入学希望日: 年 月 日

※転入学希望日は必ずご記入ください。

※転入学希望日は本状発行日の翌日以降の日付としてください。

※記載は必ずボールペンを使用して下さい。

**【就学支援金および学び直し支援金申請に伴う情報のご提供について】**

※単位の修得・未修得に関係なく履修期間が満了した履修単位数の記入をお願いします。

※特別活動 (HR) など「就学支援金の算定に含めない単位」については含めないでください。

※御校の前に前籍校がある場合は、その分もご記入をお願いします。

※指導要録の保存期間経過などで記載できない場合は、その旨をご記入ください。

年度	履修単位数 (履修期間が満了した単位数)	
	学年制	単位制
年度	単位	単位
年度	単位	単位
年度	単位	単位
年度	単位	単位