

転入学用

第 号
令和 年 月 日

松陰高等学校長 殿

高等学校
校長 印

生徒の転入学について（照会）

上のことについて、下記の生徒の保護者から、貴校への転学を希望する旨の願いがありました。貴校相当学年への転学についてご審査くださいますよう、関係書類を添えて照会します。

記

1. 課程・科・学年 制 科 第 学年
2. 生徒氏名 ふりがな (性別)
3. 生徒住所 〒
4. 電話番号
5. 生年月日 昭和・平成 年 月 日生
6. 出席状況 本年度 日出席
日欠席 (月 日現在)
休学期間 (有 ・ 無)
年 月 日 ~ 年 月 日 休学
7. 転学事由
8. 転入学希望日 令和 年 月 日
9. 日本スポーツ振興センター加入状況 有 ・ 無
(ふりがな)
10. ご担当者の先生 _____ 連絡先電話番号 _____

添付書類

(1) 在学証明書

(2) 成績・単位修得証明書

※ 現在履修中の科目は、単位数を () 書きで記入するか、教育課程表を添付してください。