

第 号
令和 年 月 日

創進学園高等学校長 様

学校名

校長氏名



生徒の転学について（照会）

このことについて、貴校に転学を希望する旨願い出がありましたので相当学年に転入学を許可くださるよう、下記の書類を添えて照会いたします。

記

1. 転入学希望者 ふりがな 氏名 _____ (男・女)

生年月日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

_____ 科 第 _____ 学年

2. 転入学希望理由（詳細に記入）

3. 添付書類 調査書・在学証明書・教育課程表