

____高 第____号
令和____年____月____日

群馬県立高崎高等学校長 様

高等学校長 _____ 印

生徒転学について（照会）

このたび、下記生徒が貴校通信制への転学を希望していますので、転入学についてご配慮いただきたく関係書類を添えてお願いいたします。

記

1 課程科名 _____制課程 _____科

2 学 年 第____学年

3 氏 名 ふりがな _____

4 生年月日 平成____年____月____日生

5 性 別 _____

6 住 所 〒 _____

7 理 由

添付書類

- 1 在学証明書
- 2 成績証明書
- 3 入学者教育課程
- 4 教科出席時数一覧

その他

日本スポーツ振興センター共済保険加入について 有 ・ 無 （該当を○で囲む）