

___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・単位修得証明書
- 3 入学生教育課程表