

\_\_\_\_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 ふりがな氏 名 \_\_\_\_\_

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
- 4 教科出席時数

#### 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）

令和7年度途中転入学\_転学照会