

\_\_\_\_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 成績証明書
- 3 入学者教育課程表