

(E)

発第 号

西暦 年 月 日

東北生活文化大学高等学校長 殿

高等学校

学校長

印

生徒の転入学について（照会）

このことについて、下記の生徒の保護者から、貴校通信制課程普通科への転入学を希望する旨の願いがありました。貴校への転入学についてご審査くださいますよう、関係書類を添えて照会いたします。

記

課程・科・学年	課程	科	第	学年
フリガナ				
生徒氏名				
生年月日	西暦 年 月 日生	性別	男 女	
転学事由				
転入学希望日	西暦 年 月 日付 ※原則的に毎月1日が受入日となり、その前日が貴校転出日となります。			
添付書類	在学証明書 成績・単位修得証明書 教育課程表 その他（備考に記入）			
備考				

在学証明書

生徒氏名 _____

生年月日 西暦 年 月 日

上記の生徒は、本校 _____ 課程 _____ 科 _____ 年に在籍していることを証明する

西暦 年 月 日 _____ 学校名

校長名

印