第　　号

年　　月　　日

わせがく夢育高等学校長　様

高等学校

校長　　印

生徒転学について（照会）

下記の生徒より，貴校に転入学を希望する旨の願い出がありましたので，お差し支えなければ，相当年次に転入学を許可くださるよう関係書類を添えて照会いたします。

記

１．生 徒 氏 名

２．課 程 ・ 学 年　　課程　　科　　学年（次）

３．転 学 の 事 由

４．転入学希望日　　年　　月　　日付

５．スポーツ振興センターの加入有無　　あり　・　なし

６．添 付 書 類　　・

・

・

以上