

八洲学園高等学校
学校長様

学校名
学校長名 (印)

④ 生徒の転学について(照会)

下記の生徒より、貴校への転学を希望する旨の申し出がありました。相当学年への転学について審査いただきたく、関係書類を添えて照会します。

ふりがな			
生徒氏名	(男・女)	生年月日	西暦 年 月 日
在籍学科等	制課程	(科・コース)第	学年(在籍・修了)
転学希望日	西暦 年 月 日	※当校への受入日を記入してください。 記入日の前日が貴校の転出日となります。	
添付書類	<input type="checkbox"/> ②学籍・就学状況証明書 <input type="checkbox"/> ③成績・単位修得証明書 <input type="checkbox"/> ⑤在籍証明書 <input type="checkbox"/> 教育課程表 <input type="checkbox"/> その他()		
連絡先	役職名:	氏名:	電話:
●転学理由			

⑤ 在籍証明書

生徒氏名
生年月日 西暦 年 月 日

上記の生徒は、本校 制課程 科第 学年に在籍していることを証明する。

西暦 年 月 日

学校名
学校長名 (印)