

転入学願

平成 年 月 日

熊本県立熊本高等学校長 様

----- 高等学校 ----- 制課程
----- 科 第 ----- 学年

フリガナ

生徒氏名 -----

平成 年 月 日生 (男・女)

保護者氏名 ----- 印

貴校の全日制課程普通科第 学年に転入学したいので願い出ます。

※志願の理由等

志願者の現住所			
保護者の現住所		志願者 との関係	
志願の理由等 (なるべく具体的に 記入すること)			
連絡先、電話番号等			

※住民票記載事項証明等、学区内への転居の事実を証明し得るものを添付すること。

(志願者本人については、転入学許可後でも良い。)

※志願者は、この願書に入学検定料 2, 200 円を添えて申し込むこと。