



令和 第 年 月 日 号

キラリ高等学校長 殿

高等学校

校長 印

生徒の転学について(照会)

上記の事柄につきまして、下記の生徒が貴校への転学を希望しております。
貴校への転学について選考の上、入学を許可いただけますよう、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 |
| ふりがな | |
| 生徒氏名 | |
| 住所 | 〒 ー |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日 平成 |
| 転学の理由 | |
| 転学希望日 | 令和 年 月 日 |
| 添付書類 | ・在学証明書 ・成績・単位修得証明書 ・入学年次の教育課程表 |