



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