

転入学願

年 月 日

熊本県立第一高等学校長 様

高等学校 制課程

科 第 学年

ふりがな

生徒氏名

平成 年 月 日生 性別 ()

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。

普通科英語コース

※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書等、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、入学者選抜料 2, 200 円を受験当日、本校事務室にて納入すること。