転　・　編　　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

普通科

貴校の全日制課程　　　　　　　　　　　　　　　　第　　学年に転・編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、入学検定料２，２００円を受験当日、本校事務室にて納入すること。