

転入学願

令和 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

保護者氏名

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。