

# ( 転入学 ・ 編入学 ) 願

(該当するほうを○で囲むこと)

令和 年 ( 2 0 年 ) 月 日

熊本県立大津高等学校長 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 性別 \_\_\_\_\_  
保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

貴校の全日制課程

( ) 科 ( ) コース 第 ( ) 学年に (転入学・編入学) したいので願ひ出ます。

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うるものを添付すること。

(志願者本人については、転・編入学許可後の提出でもよい。)

※熊本県立高校以外からの志願者は、選抜手数料 2, 2 0 0 円を試験当日に本校事務室に納付すること。