

(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) したいので願い出ます。

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。