校長	副校長	教頭	主幹教諭	教務主任	学年主任

主任事務長	係

編　入　学　願

令和　　年　　月　　日

熊本県立東稜高等学校長　様

（ふりがな）
本人氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ふりがな）
保護者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 印

下記により貴校全日制課程　普通科 / 普通科理数コース / 普通科国際コース　（　　）学年に編入学したいので許可くださいますようお願いします。（科・コースは丸で囲む）

記

1　理由：

2　在籍校：（学 校 名）
（課程･科･学年）　　制課程　　科　　年
（住　所）
（電話番号）

3　連絡先：（自宅住所）〒
（電話番号）

令和　　年　　月　　日　付け　第　　学年　の編入学を許可します

願に添うことはできません

令和　　年　　月　　日

熊本県立東稜高等学校長　　森田　淳士