

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 ( ) 学年に編入学したい  
普通科国際コース

ので許可くださいますようお願いいたします。(科・コースは丸で囲む)

### 記

- 理由：
- 在籍校：(学 校 名)  
(課程・科・学年) 制課程 科 年  
(住 所)  
(電話番号)
- 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 藤本 浩明