

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

## 転入学願

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

普通科

下記により貴校全日制課程 普通科理数コース ( ) 学年に転入学したい  
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

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：

《変更前》(自宅住所) 〒

(電話番号)

《変更後》(自宅住所) 〒

(電話番号)

---

令和 年 月 日 付け 第 学年 の転入学を許可します

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