

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

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 藤本 浩明