

③

今治精華高等学校通信制課程

転入学用

年 月 日

今治精華高等学校長 様

学校名

校長名

印

生徒転学について（照会）

制課程 科 第 学年

生徒氏名

生年月日 年 月 日生

上記の生徒が、下記の理由により貴校へ転学したい旨申し出ましたので、相当年次に転入をご許可くださるよう、関係書類を添えて照会いたします。

転学希望日 年 月 日

(本校の受入れ希望日をご記入ください。)

[転学理由]

- [添付書類]
1. 在学証明書（下段）
 2. 転入学調査書（今治精華高等学校の様式）
 3. 科目別履修状況証明書（今治精華高等学校の様式、年度途中で転学希望の生徒のみ必要）

在学証明書

生徒氏名

生年月日 年 月 日生

上記の生徒は、本校 制課程 科 第 学年に在学していることを証明します。

年 月 日

学校名

校長名

印