

(別紙様式)

転入学願

令和 年 月 日

熊本県立済々黈高等学校長 様

_____高等学校_____制課程

_____科 第_____学年

フリガナ
志願者氏名_____

平成_____年_____月_____日生

保護者氏名_____印

貴校の全日制課程普通科第_____学年に転入学したいので願います。

なお、貴校以外の高等学校は志願していません。

※志願の理由等

志願者の現住所			
保護者の現住所		志願者 との関係	
志願の理由等 なるべく具体的に 記入すること			
志願者及び保護者の 転居予定住所、連絡 先、電話番号等			

※住民票記載事項証明書等、学区内への転居の事実を証明し得るものを添付すること。

(志願者本人については転入学許可後でもよい。)

※志願者は、この願書に入学検定料2,200円を添えて申し込むこと。