

第 号
年 月 日

EIKOデジタル・クリエイティブ高等学校長 様

学校名

学校長名

印

生徒の転入学について(照会)

上記の件について、下記の生徒の保護者から、貴校への転学を希望する旨の願いがありました。
貴校相当学年への転学についてご審査くださいますよう、関係書類を添えて照会いたします。

記

1. 課程・科・学年 制 科 第 学年
ふりがな
2. 生徒氏名 性別 (男 ・ 女)
3. 生徒住所 〒
4. 電話番号
5. 生年月日 年 月 日生
6. 本年度の欠席日数 日 出席すべき日数 日 (月 日現在)
7. 転学事由
8. 在籍期間 年 月 日 ~ 年 月 日在籍
(休学期間 年 月 日 ~ 年 月 日休学)
9. 転入学希望日 年 月 日付 ※毎月1日が転入学希望日となります。
10. 日本スポーツ振興センター加入状況 (有 ・ 無)
11. 添付書類
(1) 在学証明書
(2) 成績・単位修得証明書

※現在履修中の科目は、単位数を()で記入するか、教育課程表(コピーも可)を添付してください。