**転学照会書**

第　　　　　　　　　　　　号

水戸平成学園高等学校長　殿 令和　　　年　　　月　　　日

学校名

校長氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生徒の転学について（照会）

このことについて、下記の者より貴校に転学を希望する旨の願い出がありましたので、相当学年に転入させていただきたく照会いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 課程・科・学年 | 制　　　　　　　　　科　　　第　　　　学年 |
| フリガナ |  | 性　　　別 |
| 生徒氏名 |  | 男　・　女 |
| 現住所電話番号 | 〒 |
| 自宅TEL（　　　　）　　　　－保護者携帯TEL　　　－　　　－　　　　本人携帯TEL　　　－　　　－ |
| 生年月日 | 平成　　　　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日生 |
| 欠席日数（本年度） | 日　　　出席すべき日数　　　　　日（　　　　月　　　　日現在） |
| 主な欠席理由 |  |
| 休学の有無 | 無・有（　　　年　　　月　　　日〜　　　年　　　月　　　日まで） |
| 転学の事由 |  |
| 転学希望日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日付（転学日前日まで本校に在学するものとします） |
| 添付書類 | 在学証明書成績・単位修得証明書※現在履修中の科目は、該当学年の単位欄に（　）で単位数を記入するか、教育課程表を添付してください。※専門科目による代替え等がある場合には、必ず記載してください。※未修得の科目がある場合は、「評定」に「１」または「−」を記入し、「履修単位」を記入してください。 |