Ⓓ

西暦　　年　　月　　日

代々木高等学校長　様

高等学校

校長　　印

生徒転学について(照会)

制課程　　科　　コース　　学年　在籍

生徒名

生年月日　西暦　　年　　月　　日　生

上記の生徒は、貴校へ転学したい旨申し出ましたので、相当年次に転入くださいますよう下記在学証明書および別紙生徒調査票を添えて照会します。

転学理由

転学希望日　西暦　　年　　月　　日

※当校への転入日を記入してください。

西暦　　年　　月　　日

代々木高等学校長　様

在学証明書

生徒名

生年月日　西暦　　年　　月　　日生

上記の生徒は、本校　　制　　科　　学年に在籍していることを証明する。

高等学校

校長　　印