

転入学願書

令和 年 月 日

広島市立基町高等学校長 様

志願者 _____

保護者 _____ ㊞

次のとおり、全日制・普通科(普通・創造表現コース)第__学年へ転入学を志願します。
 なお、入学者選抜願は別途提出します。

志願者	フリガナ 名前		性別	男女
	現住所	〒 _____	TEL(_____)	
	在籍学校名 (現在)	立 _____ 制	高等学校 科第 _____ 学年在学	
	学校所在地	〒 _____	TEL(_____)	
	転入学理由			
保護者	名前			
	連絡先	〒 _____ 自宅	TEL(_____)	
		勤務先等	TEL(_____)	
転入学後の 新住所	〒 _____	TEL(_____)		
志願者学歴	学 校 名	入 学 ・ 卒 業 ・ そ の 他		
		中学校第3学年	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	卒業
	立	高等学校第1学年	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日	入学
※ 受付 印		※ 受付(受検)番号		注意 1. ※印の欄には記入しない。 2. 必要な文字を○で囲む。