

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	_____	_____年 月 日生	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	令和 年 月 日 卒業		
	立	高等学校第1学年	令和 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。	