

学校法人 理知の杜  
松本国際高等学校長 殿

学校名

所在地 〒

校長名

印

## 生徒の転学について(照会) 兼 在学証明書

下記の者、貴校に転学したい旨の申し出がありましたので、相当学年へ転入学させていただきたく照会いたします。

### 記

1. 生徒氏名 \_\_\_\_\_

2. 生年月日 \_\_\_\_\_

上記の者は、本校第 \_\_\_\_ 学年に在学することを証明いたします。

制課程 科

※在籍期間 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 から  
令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 まで  
※休学期間 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 から  
令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 まで

3. 転学希望日 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 ※転学希望日は、原則として毎月1日付でお願いいたします。

4. 転学理由 \_\_\_\_\_

5. 添付書類  
①生徒調査書(松本国際高等学校広域通信制課程指定用紙 別紙)  
②生徒の転学について(照会) 兼 在学証明書(本紙)  
③教育課程表(松本国際高等学校から就学支援金を申請するため、確認に必要です。)

6. 日本スポーツ振興センターの加入の有無 (今年度 有 ・ 無 )

7. 高等学校等就学支援金について(在籍最終日時点) 残支給月数 ( \_\_\_\_ )

履修認定単位数 ( \_\_\_\_ )

※支給停止期間 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 から  
令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 まで

※残支給月数は、受給資格消滅通知に記載される予定月数を記入してください。  
※履修認定単位数は、修得・未修得に関わらず、高等学校等就学支援金制度における、履修期間を満了した履修単位数の合計数を記入してください。  
※履修認定単位数は、特別活動(LHR・HR)は含めないでください。貴校の前に在籍していた高等学校等がある場合は、その分も含めて記入してください。  
※履修認定単位数は、高等学校等就学支援金制度での支給対象単位数の上限である74単位から差引く単位数となります。

8. 備考

※前籍校名①				高等学校	平・令	年	月	日	から
	(全・定・通)	制課程		科	平・令	年	月	日	まで
※前籍校名②				高等学校	平・令	年	月	日	から
	(全・定・通)	制課程		科	平・令	年	月	日	まで

職名・記載責任者

印