

転入学用

第 号
平成 年 月 日

松本国際高等学校長 殿

学校名
校長名 印

転学照会ならびに在学証明

(全日・定時・通信)制課程 科
第 学年

生徒氏名

生年月日 年 月 日生

当該生徒が、下記の理由により貴校への転学を願い出ましたので、相当年次に転入させていただきます。関係書類を添えて照会します。

〔転学理由〕

〔添付書類〕

1. 在学証明書（本紙下段）
2. 成績・単位修得・出席状況証明書（別紙）
3. 日本スポーツ振興センターの加入の有無（有・無）
4. 転学希望日 平成 年 月 日

※転入学希望日は、原則として毎月1日付でお願いします。

平成 年 月 日

在学証明書

生徒氏名

生年月日 年 月 日生

当該生徒は、本校第 学年に在学していることを証明いたします。

学校名
校長名 印