

【通信制課程】

# 転学願

令和 年 月 日

学校法人 理知の杜  
松本国際高等学校 永原 経明 殿

学科 \_\_\_\_\_ 科 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

転学事由（保護者記入）

---

---

---

---

---

上記のとおり転学を願い出ます。

令和 年 月 日付をもって転学を許可する。

学校長	副校長	教 頭	事務長	担 任

- ※ 担任意見書を別紙添付
- ※ 学生証を返納する（添付）