

【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 鈴木 徳夫 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	統括長	副校長	教頭	事務長	担当者

- ※ 担任意見書を別紙添付
- ※ 学生証を返納する（添付）