

発 第 号

(西暦) 年 月 日

新潟産業大学附属高等学校長 様

高等学校

校長

印

## 生徒の転入学について (照会)

下記の生徒が、貴校通信制課程へ転学したい旨の願いがありましたので、転入学のご許可をくださいますよう書類を添えて照会いたします。

### 記

課程・科・学年	課程 科 第 学年
生徒氏名	(フリガナ) 性別 ( )
生年月日	(西暦) 年 月 日 ( ) 歳
転学理由	
転学年月日	(西暦) 年 月 日付
添付書類	成績証明書・在学証明書(下記証明書)・教育課程表
備考	

### 在学証明書

生徒氏名	性別 ( )
生年月日	(西暦) 年 月 日

上記の生徒は、本校 課程 科 第 学年に在籍していることを証明する。

(西暦) 年 月 日

学校名

校長名

印