

見本

〇〇〇第△△△号
令和 年 月 日

沖縄県立泊高等学校通信制課程
(高等学校生徒就学支援センター)
校長 〇〇 〇〇 殿

沖縄県立〇〇高等学校
校長 〇〇 〇〇 公印

生徒の転学について（照会）

みだしのことについて、下記の生徒が貴校（高等学校生徒就学支援センター）への転入学を希望していますので、ご検討の上、許可くださいますようお願い申し上げます。

記

- 生徒氏名 泊 太郎（とまり たろう） 第1学年
- 転学理由 ため
- 転学希望月日 令和〇年〇月〇日
- 提出書類 ①生徒転学照会について（本紙） 1部
②生徒理解・支援記録簿 1部
③副申書 1部
④生活環境調査票のコピー 1部

以上

沖縄県立〇〇高等学校 〇〇制課程
担 任：〇〇 〇〇
学 籍：〇〇 〇〇
電 話：098-000-0000
FAX：098-000-0000