

# 転入学希望者用【様式D】

年 月 日

さくら国際高等学校長 殿

高等学校

校長

印

## 生徒の転学について（照会）

下記の生徒が貴校への転学を希望していますので、お差し支えなければ相当学年に転入学をご許可くださいますよう、関係書類を添えて照会致します。

記

1	生徒氏名	
2	生年月日	平成 年 月 日生
3	課程	全日制 ・ 定時制 ・ 通信制（いずれかに○）
4	学科	科
5	在籍状況	年 月 日 第 学年【入学・転入学・編入学】
		年 月 日 第 学年 在学中 (休学期間： 年 月 日～ 年 月 日)
6	転学を希望する理由	
7	転入学希望年月日 <small>※本校受け入れ日(貴校転出日の翌日)をご記入ください。</small>	令和 年 月 日