

令和 年 月 日
発 第 号

司学館高等学校長 殿

学校
校長 (印)

生徒の転学について（照会）

下記生徒について、貴校への転学を希望する旨の申し出がありましたので、転入学を許可
くださいますよう、関係書類を添えて照会いたします。

(ふりがな)				性 別
生 徒 氏 名				(男・女)
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日			
生 徒 住 所	〒 TEL			
課程・学科・学年	制課程 科 第 学年			
休 学 の 有 無	(有・無)	休学期間	年 月 日～ 年 月 日	
転 学 理 由				
転 学 希 望 日	令和 年 月 日 付			※出願時期によって受入日が予め決ま っていますので、詳細は入学要項でご確認 いただくか、お問い合わせください。
添 付 書 類 (チェックを 入れてください)	☐ 1 調査書（転入学・編入学用） ☐ 2 科目履修状況証明書 ☐ 3 教育課程表			※1・2…司学館高等学校指定様 式をご使用ください。 ※2…4～5 月、及び3 月成績処 理後は不要です。

※これらの書類は厳封されていれば、本人が提出することも可能です。 ※本書式の Word ファイルは、司学館
高等学校ホームページ（<https://www.sigakukan.ed.jp/visitor/download/>）にあります。