



代々木高等学校長 様

西暦 年 月 日

高等学校

校長 印

生徒転学について(照会)

制 科 学年

生徒名

生年月日 西暦 年 月 日生

上記の生徒は、貴校へ転学したい旨申し出ましたので、相当年次に転入くださいますよう下記
在学証明書および別紙生徒調査票を添えて照会します。

転学希望日 西暦 年 月 日

※本校受け入れ日です。

代々木高等学校長 様

西暦 年 月 日

在学証明書

生徒名

生年月日 西暦 年 月 日生

上記の生徒は、本校 制 科 学年に在籍していることを証明する。

高等学校

校長 印