



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)

制課程	科	コース	学年	在籍
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。

転学理由

転学希望日

西暦

年

月

日

※当校への転入日を記入してください。

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