高　第　　　号

令和　　年　　月　　日

岩手県立宮古高等学校長　様

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　　公印

**生徒の転学について（照会）**

本校の下記生徒から、貴校通信制課程普通科へ転学したい旨願い出がありましたので、「成績・単位修得証明書（転編入学者用）」、「在学証明書」を添えて照会いたします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 課程 | 科 | 学年  (年次) | ふ　り　が　な  氏　　　名 | 生 年 月 日 |
|  |  |  |  | 平成　　年　　月　　日 |
| 転学理由 |  | | | |
| 転入希望  年月日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日　付 | | | |