

転入学願

このたび、下記の理由で転入学したいので、許可くださるようお願いいたします。

令和 年 月 日

京都府立桃山高等学校長 様

ふりがな

氏名 _____

ふりがな

保護者等氏名 _____ 印

住所 〒 _____

(本人が成人に達している場合は不要)

記

1. 転入学の理由

2. 転入学を希望する期日

令和 年 月 日

3. 本人の学歴

_____ 立 _____ 高等学校 _____ 課程

_____ 科 第 _____ 学年 在学中

4. 転入学後の住所

〒 _____

電話 _____

_____ のワク内を記入してください。