

*受付番号

高第 号
令和6年 月 日

栃木県立学悠館高等学校 様

高等学校名
校長氏名

転入学照会

課程 科

学年

生徒氏名

平成 年 月 日生

上記の者、令和 年 月 日に通信制課程教頭に確認したとおり、貴校への転入学を希望していますので、許可されるよう下記書類を添えて照会いたします。

記

- 1 在学証明書
- 2 単位修得・学業成績証明書
- 3 入学志願理由書
- 4 転入学願書・受検票
- 5 教育課程表

(注) *印の欄は記入しない。