

* 受付番号

高 第 号
令和 8 年 月 日

栃木県立学悠館高等学校長 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。