

年 月 日

明誠高等学校長 殿

高等学校

校長

印

## 生徒転学について (照会)

課程

科

年

生徒氏名

生年月日

年

月

日

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書を添えて照会します。

転学希望日

年

月

日

※本校受け入れ日です。

年

月

日

明誠高等学校長 殿

## 在学証明書

生徒氏名

生年月日

年

月

日

上記の者は、本校  
在籍していることを証明する。

課程

科

年

に

高等学校

校長

印