文書番号を入力号

本書類の発行日を入力

**つくば開成学園高等学校長　様**

学校名を入力高等学校

校長　　校長名を入力　印

**生徒の転入学について（照会）**

**上のことについて、下記の生徒の保護者から、貴校への転学を希望する旨の願いがありました。**

**貴校相当学年への転学についてご審査くださいますよう、関係書類を添えて照会します。**

**記**

1. **課程･科･学年** 課程を選択**制**学科を入力**科　　第**学年を入力**学年**

**ふりがな** 生徒氏名ふりがなを入力

1. **生徒氏名** 生徒氏名を入力**（性別**ここに入力**）**
2. **生徒住所 〒**郵便番号を入力

生徒住所を入力

生徒住所を入力（続き）

1. **電話番号** 本人宅もしくは保護者の電話番号を入力
2. **生年月日** 生年月日を和暦で入力**生**
3. **出席状況 本年度**出席日数を入力**日出席**

欠席日数を入力**日欠席（**出欠日数の記載日を入力**現在）**

**（休学期間等がありましたらご記入ください）**

**（**休学開始日を入力**～**休学終了日を入力**）**

1. **転学事由** 転学事由を入力
2. **転入学希望日** 転入学希望日を入力
3. **所属希望** 学習拠点を選択
4. **日本ｽﾎﾟｰﾂ振興ｾﾝﾀｰ加入状況** 加入状況を選択
5. **添付書類**

**(1) 在学証明書**

**(2) 成績・単位修得証明書　※ 現在履修中の科目は、単位数を（　）書きでご記入ください。**

**(3) 日本スポーツ振興センター加入証明書（当該年度加入生徒のみ）**

**(4) 就学支援金の申請に伴う情報のご提供についてのお願い**

**(5) 教育課程表**