

第 号
令和 8 年 月 日

新潟県立新潟翠江高等学校長 様

学 校 名

校長氏名

生徒の転学について（照会）

このことについて、貴校に転学を希望する旨願い出がありましたので、許可くださるよう下記の書類を添えて照会いたします。

記

1 転学希望者

ふりがな

氏 名

(男・女)

生年月日

昭和・平成

年

月

日

(全・定・通)

科 第

学年

令和8年度 日本スポーツ振興センター災害共済給付の加入 (有・無)

2 転学希望理由（詳細に記入）

3 添付書類

① 本照会状

1 通

② 後期転入学願書・後期転入学受検票

1 通

③ 在学証明書

1 通

④ 調査書

1 通

⑤ 教育課程表（校名、入学年度、学科等のわかるもの）

1 通

⑥ 入学志願理由書

1 通

⑦ 返信用封筒（本人あて住所記載）

長形 3 号（460円分の切手を貼付）

1 通

角形 2 号（620円分 の切手を貼付）

1 通