

新潟県立新潟翠江高等学校長 様

学 校 名
学 校 長

生徒の編入学について（照会）

このことについて、下記のとおり、貴校通信制に編入学を希望する旨願い出がありましたので相当年次に編入学を許可くださるよう、下記の書類を添えて照会いたします。

記

1 編入学希望者

氏 名

生年月日

在 籍

昭和・平成 年 月 日

(全・定・通) 科 第 学年(次)

2 編入学を希望する事由（詳細に記入）

3 出願書類

- ① 本照会状

1 通
- ② 編入学願書・編入学受検票

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）

角形 2 号（620 円分の切手を貼付）

1 通

1 通