

令和8年度 <b>転入学受検票</b>			
通信制課程 普通科	※ 受検 番号	番	
ふりがな			
氏名	昭和・平成 年 月 日生		
現住所	〒 —		
	TEL (自宅)	—	—
	(携帯電話)	—	—
在学 学校	高等学校 平成・令和 年 月 入学		
志望学校	新潟県立新潟翠江高等学校		
※ 面接日時	令和8年 月 日 時 ~ (受付 時 分 ~ )		
面接場所	新潟県立新潟翠江高等学校 新潟市西区金巻1657番地 TEL 025-370-1721		
持参するもの	1 内履き・くつ袋 2 筆記用具 (ボールペン・鉛筆・消しゴム) 3 不足分の切手円分		

- 注意 (1) ※以外の欄に必要事項を記入し、願書から切り離さずに提出すること。  
(2) ※印の欄は転入学志願先高等学校で記入する。  
(3) この受検票は願書受付後返送するので、**面接当日に持参すること。**

切  
取  
線

<b>転入学願書</b>			
新潟県立新潟翠江高等学校長 様			令和8年 月 日
志願者氏名			
保護者氏名			
貴校に令和8年度 転入学を志願いたします。			
通信制課程 普通科	※ 受検 番号	番	
ふりがな			
氏名	昭和・平成 年 月 日生		
生徒 住所	〒 —		
	TEL 自宅	—	—
	携帯電話	—	—
在学 学校	平成・令和 年 月 入学 高等学校 入学		
保護者	ふりがな		
	氏名	続柄	
	現住所	〒 — TEL 自宅 — — 携帯電話 — —	

令和7年12月以降撮影の顔写真1枚  
(たて4cm×よこ3cm)の裏面に、氏名を  
書き、のりづけして貼る。

- 注意 (1) ※印の欄は転入学志願先高等学校で記入する。  
(2) 志願者が成年者である場合は、保護者氏名と  
保護者現住所の記入を必要としない。

顔写真 のりづけ (たて4cm×よこ3cm)
------------------------------