

転 籍 願

[通信制課程 ⇒ 全日制課程]

_____ キャンパス
学 年 (_____ 年次相当)

学籍番号 (_____) 氏 名 _____

【希望コース】 普通科 _____ コース

【理 由】

.....
.....
.....

上記の通り、全日制へ転籍したいので願い出ます。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

明秀学園日立高等学校長 中原 昭 殿

生徒氏名 _____

保護者名 _____ 印