

年 月 日

転学願

.....学科.....学年.....組

名 前

住 所

保護者名(続柄.....)

下記のとおり転学したいと思いますので、許可くださるようお願いいたします。

記

1. 転学志望学校名・学科名

.....(.....学科)

2. 理 由

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