

学校法人ワオ未来学園
ワオ高等学校長 殿

西暦 年 月 日 発第 号

学校長名 印

記載者名 印

②生徒の転入学について(照会)

上のことについて、下記生徒の保護者から、ワオ高等学校への転学を希望する旨の願いがありました。相当学年への転学についてご審査くださいますよう、関係書類を添えて照会いたします。

記

フリガナ	課程・科・学年		
生徒氏名	制課程	科第	学年
在籍期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日		
休学期間	西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日		
転入学希望日	西暦 年 月 日 付	※前日が貴校の転出日となります。	
転入学を希望する理由			
就学支援金の確認	申請している	・	申請していない
日本スポーツ振興センターの加入有無	あり	・	なし
添付書類	「在学証明書(下段)」および「成績・単位修得証明書」		

在学証明書

生徒氏名

生年月日

上記の生徒は、本校 制課程 科第 学年に在籍していることを証明する。

西暦 年 月 日 学校名

学校長名 印