

転入学用

令和 年 月 日

鹿島学園高等学校長 殿

学校名

校長名

印

## 生徒の転学について(照会)

下記の者、貴校に転学したい旨申し出がありましたので、相当学年へ転入させていただきたく照会いたします。

記

1. 生徒氏名 \_\_\_\_\_

2. 転学理由 \_\_\_\_\_

3. 添付書類 生徒調査書 (F票)

4. 日本スポーツ振興センターの加入の有無 (有・無)

5. 転学希望日 令和 年 月 日

※転学希望日は原則として毎月1日付でお願いいたします。

6. 高等学校等就学支援金について(転学希望日時点) 残支給月数( )

履修認定単位数( )

※残支給月数は、受給資格消滅通知に記載される予定の月数を記入してください。

※履修認定単位数は、修得・未修得に関わらず、高等学校等就学支援金制度における、履修期間を満了した履修単位数の合計数を記入してください。

※履修認定単位数は、特別活動(LHR・HR)は含めないでください。貴校の前に在籍していた高等学校等がある場合は、その分も含めて記入してください。

※履修認定単位数は、高等学校等就学支援金制度での支給対象単位数の上限である74単位から差引く単位数となります。

令和 年 月 日

## 在学証明書

[生徒氏名]

[生年月日] 平成 年 月 日生

上記の者は本校第\_\_\_\_学年に在学することを証明いたします。

所在地 〒

電話番号

高等学校名

校長名

記載責任者 職 氏名

印

印