|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13 | 受検番号 | ※ |
| 転 学 理 由 書高等学校（　　　　校） 　　課程 　 　 科　　　学年生徒名 　　課程 　 　 科　　　学年 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 令和 年 月 日記載者　職　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印 |

注１　在籍校の担任等が作成してください。

　２　※印は記入不要です。

　３　**成績証明書と同じ封筒に厳封の上、開封無効表示をしてください**。