○○○第　　号

年　　月　　日

こころ咲良高等学校長　様

○○高等学校

校長　○○　○○

**生徒の転学について（照会）**

標記の件について、下記の生徒から貴校に転学を希望する旨の願いがありました。差し支えなければ相当学年への転入をご許可いただきますよう関係書類を添えて照会いたします。

記

１　　在　　　　籍　　　　　　　　　○○科　　第○学年

２　　生徒氏名　　　　　　　　　○○　　　○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○年○月○日

３　　転学理由

４　　転学希望日　　　　　　　○○年○月○日

５　　日本スポーツ振興センター災害共済給付制度加入について

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　有　　・　　無　　）

６　　添付書類　　　　　　　　　　調査書