

転入学願

平成 年 月 日

大阪府立佐野工科高等学校長 様

本人
氏名

印

保護者
氏名

印

(本人が未成年の場合のみ)

1. 縦 4.5cm~5.0cm 2. 横 3.5cm~5.0cm 3. 上半身・無帽 4. 直近3ヶ月以内に 撮影によるもの 5. 白黒、カラーを問 わない

下記の理由により、貴校定時制の課程・総合学科第 年次に転入学を希望します

記

本人	ふりがな 氏名	性別	現住所 〒 -
	生年月日 昭和・平成 年 月 日生	連絡先電話番号 自宅・勤務先・携帯 () - -	
	学歴 年 月 立 中学校 卒業 年 月 立 高等学校 の課程 科 年 在学		
保護者	ふりがな 氏名	本人との関係 ()	
		現住所 〒 -	
転入学希望理由	具体的に記入すること		