

転（編）入学願

年 月 日

大阪府立 吹田 高等学校長様

本人名前 _____

保護者名前 _____

下 記 の 理 由 に よ り 貴 校 課 程（科）第 学 年
に 転（編）入 学 い た し た い の で 許 可 く だ さ る よ う
お 願 い し ま す。

記

本 人	生 年 月 日	年 月 日生
	現 住 所	
	学 歴	立 高等学校 第 学年 課 程（科） 第 学期修了（見込み）
保 護 者	生 年 月 日	年 月 日生
	現 住 所	
	備 考	

理由（詳細に記入のこと）