

転・編入学願

令和 年 月 日

熊本県立熊本北高等学校長 様

.....高等学校.....制課程

.....科 第.....学年

ふりがな

氏名.....

平成 年 月 日生 性別 ()

保護者氏名.....印

貴校の全日制課程（普通科・理数科・英語科）第 学年に（転・編）入学
したいので願います。

※志願の理由等

志願者の現住所			
保護者の現住所		志願者 との関係	
志願の理由等 (なるべく具体的に 記入すること)			
連絡先、電話番号等			

※住民票記載事項証明書等、本校学区内の居住を証明する書類を添付すること。

(志願者本人については、転・編入学許可後でもよい。)