第　　　号

２０２５年　　月　　日

生徒の転学について（照会）

北海道有朋高等学校長　様

(〒　　　―　　　　)

学校所在地（郵便番号・住所・電話番号）

TEL：　　　　（　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　学校長

　下記の生徒の、北海道有朋高等学校通信制課程普通科への転入学を許可くださるよう関係書類を添えて照会いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 現在籍校入学年月日 | | | 令和　　　　年　　　月　　　日　　　　　　課程　　　　　　科　　入学 | | | | | |
| 生　徒 | ふりがな | |  | | | 生　年　月　日 | | 性　別 |
| 氏　　名 | |  | | | 平成　　　　年　　　月　　　日 | | 男　女 |
| 郵便番号 | | ○○○—○○○○ | | 電話番号 |  | |  |
| 住　　所 | |  | | | | | |
| 保護者 | ふりがな | |  | | | 生　年　月　日 | | 性　別 |
| 氏　　名 | |  | | | 昭和・平成　　　　年　　　月　　　日 | | 男　女 |
| 郵便番号 | | ○○○—○○○○ | | 電話番号 |  | |  |
| 住　　所 | |  | | | | | |
| 転学希望年月日 | | ２０２５年　　月　１日 | | 希望通学先に○  （協力校は校名を記入） | | | ・実施校（札幌）　・協力校（　　　　　　　　高等学校） | |
| 独立行政法人日本スポーツ振興センター加入の有無  （加入の有無、納入年月日は事務に確認の上、記入願います。） | | | | | | | ２０　　年度（　　有　　・　　無　　）  納入年月日：　２０　　年　　月　　日 | |

在　学　証　明　書

上記の生徒は本校　　　　　　制課程　　　　　　科　第　　　　学年に在学中であることを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　学校長