

年 月 日

転校届

土佐中・高等学校

校長 小村 彰 殿

第 学年 ホーム 番

生徒氏名 _____

上の者は次の理由により 年 月 日をもって、転校させたくお願い致します。

理 由:

転校先: 県 市・町・村
立 学校 第 学年

※転校先未定の場合は下にご記入ください。

転出先: 県 市・町・村ですが、学校は未定です。ので、決定次第お届けします。

保護者氏名 _____ ㊟

保証人氏名 _____ ㊟

校長	教 頭			教務部長	主任	事務長	事 務