

20 年 月 日

転 校 届

土佐中・高等学校
校長 五百蔵 誠一 殿

第 学年 ホーム 番

生徒氏名 _____

上の者は次の理由により 20 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： 立 学校 第 学年

(住所： 県 市・町・村)

※転校先未定の場合は下にご記入ください。

転校先： 県 市・町・村ですが、学校は未定です
ので決定次第届けます。

保護者氏名 _____ ㊟

保証人氏名 _____ ㊟

※生徒身分証明書を添えて提出してください。

校長	教 頭		教務部長	主任	事務長	事 務