

※受験番号

※は記入の必要はありません

## 生徒転学照会書

西暦 年 月 日

ECC学園高等学校校長 様

学校名

学校長名

印

記載責任者名

印

下記の生徒より、貴校へ転学を希望する旨の申し出がありました。相当年次への転入学について審査いただきますよう、関係書類を添えて照会いたします。

フリガナ				
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生
在籍	全日制・定時制・通信制 課程	科 第	学年	在籍・修了

転学希望日 西暦 年 月 日

※ECC学園高等学校の受け入れ日です。記入日の前日が貴校の転出日となります。