

転入学願

ふりがな
児童氏名

男 ・ 女

平成 年 月 日生

上記の者、御校第 学年に転入学を希望します。

平成 年 月 日

保護者の氏名

㊦ [続柄]

富山大学人間発達科学部附属小学校長 殿

本籍地	都 道 府 県 (都道府県名のみ記入)
現住所	〒
電話番号	() ー
現在の学校と学年	小学校 第 学年在学
転校の事由	

1. この願書は入学希望の有無を知るためのもので、転入学の検査を受ける際は、あらためて所定の入学願書に検定料を添えて提出すること。
2. 検査実施の際は、この願書提出者にその実施について連絡をする。
3. 児童の氏名にはふりがなをつける。