

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	() -
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。
4. この願書は，願出のあった年の12月31日まで有効とする。