

## 転学希望調査書

転学希望がある場合は太枠内に必要事項を記入の上、すみやかに担任に提出してください。

ふりがな 児童氏名		年 組	年 組	性別	生年 月日	平成 年 月 日
ふりがな 保護者氏名						
現住所	〒		新住所	〒		
連絡先	① ( ) 【 父 母 祖父 祖母 その他 ( ) 】 ② ( ) 【 父 母 祖父 祖母 その他 ( ) 】					
転学希望 学校名			転学希望 日・学年	令和 年 月 日 第 学年		
転学の 主な事由			本校在学 兄弟姉妹			
復学希望	有 (令和 年 月 予定) ・ 未定 ・ 無					
附属小に転学できない場合の転学先						

**※ 学校記入欄**

担任印		教頭印		副校長		主査印	
決定事項							
保護者への連絡	令和 年 月 日 決定事項 保護者連絡済				教頭確認		
備考							

調査書作成・送付済 令和 年 月 日 教頭印