

月	日	受付
第		号

転入学・編入学願書

受験番号
普通科 番

平成 29 年 月 日

福島県立いわき翠の杜高等学校長 様

志願者氏名 (本人自署)

保護者氏名 印

貴校に 転入学・編入学 を志願いたします。(転入学、編入学のいずれかを○で囲む)

課程/学科		定時制の課程普通科 ＜ 昼間主 ・ 夜間主 コース (いずれかに○を付ける) ＞			
志願者	現住所	〒		ふりがな氏名	性別
		電話番号 () ー		生年月日	年 月 日
保護者	現住所	〒		ふりがな氏名	
		電話番号 () ー		続柄	
中学校卒業後の学歴、職歴を正確に詳しく記入すること。 (欄が足りない場合は裏面に記入してください。)					
履歴	学歴	昭和 年 3 月	中学校 卒業		
		平成 年 4 月	高等学校 入学		
		昭和 年 月	高等学校 退学		
	歴	休学/転学種別 及び期間 (該当者のみ記載)			
職歴					
志願理由					

編入学検定料福島県収入証紙 (950円) を貼る位置

注) 収入証紙ははがれないようにのり付けし、志願者において消印しないこと。