|  |
| --- |
| 転 入 学 事 由 書　令和　　　　年　　　月　　　日　宮城県仙台第二高等学校長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人氏名　（本人署名又は記名押印）保護者（又は保証人）氏名（本人署名又は記名押印）　　下記により，転入学を希望します。記 |
| 本　　人 | 現住所 | 〒（　　　　　　　　　　） |
|  | 　 | 性 別 | 男 　・ 　女 |
| 生年月日 | 昭和平成 | 年 　　　月 　　　日生 | 年 齢 | 歳 |
| 保護者（保証人） | 現住所 | 〒（　　　　　　　　　　） |
|  |  |
| 電話番号（　　　　　）　　　　　　－　　　　　　　　 |
| 転居先住所 |  |
| 理由 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　高等学校所在地　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高等学校長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印　　上記のとおり相違ないことを証明します。 |

＜注＞　本人，保護者（又は保証人）は太枠内の欄に記入し，在籍高等学校の証明を受けること。「理由」欄には，転入学を希望する具体的な理由（転居による一家転住であること，転居する理由，転勤の場合はさらに勤務先等）を記入すること。