第　　　　　号

令和　　年　　月　　日

幸福の科学学園関西高等学校長　様

学　校　名

学校長氏名　　　　　　　　　　　印

生徒の転学について（照会）

　　　　　　課程　　　　　　　科　　第　　学年

ふりがな

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）

生年月日　　　　平成　　　　年　　　月　　　日

上記の生徒は、下記の事由により、幸福の科学学園関西高等学校への転学を希望する旨の願いがありました。相当学年への転学についてご審査くださいますよう、関係書類を添えて照会いたします。

記

転学の事由

添 付 書 類　　①在学証明書

　　　　　　 　②成績・単位取得（履修）証明書

　　　　　　 ③在学時の教育課程表

就学支援金の確認　　□申請している　　□申請していない

日本スポーツ振興センターの加入有無　　□有　　□無