

年 月 日

転学願

京都外大西高等学校

校長 長者 善高 様

第 学年 組 番

生徒氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

この度下記の理由により転学いたしたく思いますので、保護者連署にて申請いたします。

記

1. 理 由 _____

2. 転 学 先 _____

3. 転学先転入日 年 月 日
(本校転出日 年 月 日)

以上