

転学等児童生徒原票

令和 年 月 日

転学等願

栃木市立藤岡第一中学校長 様

保護者氏名

印

このたび、下記のとおり転学させたいので、よろしく願いいたします。

記

児童氏名		男・女	平成 年 月 日生	年 組
現住所		TEL		
最終登校日	令和 年 月 日	転学予定日	令和 年 月 日	
転学の理由				
新住所		TEL		
転学先学校名				
転学先学校所在地		TEL		
備考				

転学等事務処理（学校）

転学等願受付年月日	令和 年 月 日	受付者印		
校長	教頭	教務主任	学年主任	担任
教科書主任	給食主任	養護教諭	事務担当	
在学証明書発行年月日	令和 年 月 日	係印		
教科書用図書給与証明書発行年月日	令和 年 月 日	係印		
入学通知書受領年月日	令和 年 月 日	係印		
転学先学校受入年月日	令和 年 月 日	係印		
指導要録等関係書類発送年月日	令和 年 月 日	係印		
備考				