

校長	教頭	事務長	教務	庶務

転入学願

令和 年 月 日

鹿児島県立大島高等学校長 殿

本人氏名

保護者氏名

入学検定料（県収入証紙）

御校全日制普通科第 学年に転入学を志望いたします。

本人	ふりがな 氏名		性別		平成 年 月 日生
	現住所				
	在籍校				
	履歴	平成・令和 年 月 日		中学校卒業	
保護者	ふりがな 氏名		年 月 日生		
	現住所				
	生徒との関係				
合否連絡の電話番号					
備考					