

校 長	教 頭	主 任

平成 年 月 日

所沢市立狭山ヶ丘中学校長 様

保護者 氏 名 _____ 印

現住所 _____

転学（転居）届

下記により転学（転居）しますので、お届けします。

記

1 生徒氏名

第 学年 組

氏 名 _____

2 生 年 月 日

平成 年 月 日

3 保護者との続柄

()

4 転居年月日

平成 年 月 日

5 転居先住所

〒 ()

電話番号 ()

6 転学先学校名

〒 ()

電話番号 ()

7 転学先年月日（登校する最後の日）

平成 年 月 日