

第 号  
年 月 日

国立音楽大学附属高等学校長 様

高等学校  
校長 印

### 生徒転学について(照会)

標記につきましては、下記事由により貴校への転学希望の願い出がありましたので、選考のうえ相当学年に転学許可を下さるよう書類を添えて照会いたします。

#### 記

1. 生徒学年・氏名等 学 年 : 第\_\_\_\_\_学年

氏 名 : \_\_\_\_\_

(ふりがな:\_\_\_\_\_)

生年月日: 平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日生

2. 転学希望学年 第\_\_\_\_\_学年

3. 事 由

以上