

校長	准校長	教頭	事務部長	課長補佐	教務主任	担任	係

転（編）入学願

令和 年 月 日

大阪府立三国丘高等学校長 様

名前 _____

保護者名 _____ 印

下記の理由により貴校定時制の課程（普通科）第 学年
に転（編）入学いたしたいので許可くださるよう
お願いします。

記

本人	生年月日	年 月 日生
	現住所	
	学歴	立 高等学校 課程（科） 第 学年 第 学期修了（見込み）
保護者	生年月日	年 月 日生
	現住所	
	備考	

理由（詳細に記入のこと）

許可年月日 令和 年 月 日