長野市立西部中学校　　教頭　行

ＦＡＸ　０２６－２３４－２２６６

平成　　年　　月　　日

西部中学校への転入予定生徒メモ

　本校に転入される場合は，この様式を印刷して必要事項をご記入の上，西部中学校 教頭までファックスで送付し，その後，電話でお申し出ください。なお，記入はわかる範囲で結構です。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな氏　名 |  |
| 現在の学年 | 第　　学年 | 性別 | 男　　女 |
| 生年月日 | 平成　　年　　月　　日 | 年齢 | 現在　　　歳 |
| ふりがな保護者氏名（父） |  | 職業 |
| ふりがな保護者氏名（母） |  | 職業 |
| ふりがな保護者氏名（その他） |  | 職業本人との続柄（　　　　　） |
| 現住所（都道府県から） | 〒 |
| 新住所 | 〒　長野市 |
| 前校を出た日（在籍証明日） | 　平成　　年　　月　　日 |
| 本校へ転入する予定の日 | 　平成　　年　　月　　日 |
| 転入の理由 |  |
| 保護者の連絡先（連絡の取れる電話） |  |

＜備考＞　何かご不明・ご心配なことなどがありましたら，電話で遠慮なくお申し出ください。

　　　　　　ＴＥＬ　０２６－２３４－２２６５