

転入学願

年 月 日

千葉県立国分高等学校長 様

私は、貴校第_____学年に転入学したいので、許可くださるようお願いいたします。

ふりがな			性別
生徒氏名	印		
生年月日	年 月 日		
保護者氏名	印	志願者との関係	
現在籍校	立 高等学校		
	課程 科 第 学年在籍		
	住所		
	電話		
	担任の先生のお名前		
芸術選択（1，2年生の場合）			
現住所	〒 電話 ()		
新住所	〒 未定の場合転居 予定の市町村名 電話 ()		
転入学を希望する主な理由			
本校以外の受験予定校 (受験日)			

注意 志願者が未成年の場合、本人の押印を省略することができる。

校長	教頭	教務主任	学年主任	担当

転編入学試験の実施について

千葉県立国分高等学校

1 応募資格

次の（１）及び（２）の条件を満たすことが必要です。

- （１）保護者の転勤などによる一家転住により、保護者と共に新たに本校の通学区域内（県立高等学校通学区域に関する規則）に居住すること。
- （２）在籍校と教育課程が著しく異なること。ただし、編入学の場合はこの限りではない。

2 受験の許可

転編入学を希望する者は、転編入学試験受付期限までに、下記の書類を提出（郵送の場合も必着）し、受験の許可を受けてください。

- （１）転入学願または編入学願（本校所定の用紙）
- （２）転学照会（（２）から（５）までは在籍校で作成）
- （３）在学証明書
- （４）成績証明書
- （５）単位履修・修得証明書（ただし、成績証明書に記載がある場合は不要）
- （６）転居を証明する書類
（住民票記載事項証明書、保護者の転勤を証明する書類、または誓約書）
- （７）海外在住状況説明書（海外からの場合）

その他、提出書類についてご不明な点がありましたらお問い合わせください。

3 転編入学試験

募集定員	（お問い合わせください）
受付期間	（お問い合わせください）
試験日時	（お問い合わせください）
試験内容	筆記試験：国語・数学・英語（各50分） 面接試験（本人のみ）
発表	試験当日中に発表します。

4 入学手続き

合格者は、保護者ともに発表後、直ちに入学に関する説明を受け、速やかに入学手続きを行うこととなります。

5 その他

志願の取り消しなど、志願に関して変更が生じた場合は、直ちに電話等により届け出てください。

連絡・書類送付先
〒272-0831
千葉県市川市稲越町310番地
千葉県立国分高等学校 教務部
TEL 047(371)6100
FAX 047(373)2488