

受付番号	※
------	---

転入学者選抜手数料 宮城県収入証紙をここに貼付する（消印しないこと）
（ 2 , 2 0 0 円）

転 入 学 願 書

平成 年 月 日

宮城県塩釜高等学校長殿

ふりがな
本人氏名 (男・女)
(本人署名又は記名押印)
(平成 年 月 日生)

保護者氏名
(本人署名又は記名押印)

貴校全日制課程（ ）科に転入学したいので保護者連署の上、お願いします。

本 人	現住所	〒 ()		
	在学高校	年	科	在学高校 電話番号
保 護 者	現住所	〒 () 電話番号 () -		

(切り離さないで提出のこと)

平成 年度宮城県塩釜高等学校 転入学検査 受験票

全定の別	学 科	受験	※	氏 名	
全	科	番号			
在学高校	高等学校		生年月日	平成 年 月 日生	
受験場所	※				

(※の欄は記入しないこと)