

受 付	令和 年 月 日					
校 長	副校長	学籍担当	担 任	事務職員	栄養士	養護教諭

転 校 届

届出日 令和 年 月 日

大田区立雪谷中学校長 様

保護者氏名 _____ 続柄 ()

生徒氏名	現住所
第 学年 組	
平成 年 月 日生	() 方

上記の生徒を下記により転校させたく、お届けいたします。

記

事 由	転校先校名	転出先住所
	所 在 地	