

				受付番号	号
転入学願書					
令和 年 月 日					
宮城県仙台第一高等学校長 殿					
ふ り が な					
本人氏名					
(本人署名又は記名押印)					
(年 月 日生)					
ふ り が な					
保護者(又は保証人)氏名					
(本人署名又は記名押印)					
貴校普通科第 学年に転入学したいので、保護者(保証人)連署のうえお願いします。					
本人	現住所				
	現在学校名 及び学年	第 学年	性別	男・女	
保護者	現住所	〒()			
		電話番号 ()ー			
合格通知を 受ける場所		〒()			
		電話番号 ()ー			