

入学者選抜手数料 宮城県収入証紙(2,200円) をここに貼付する。 (消印しないこと)		受付番号	号
---	--	------	---

転入学願書

平成 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 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 ( )-		
合格通知を 受ける場所		〒( )		
		電話番号 ( )-		