

令和 年 月 日

新宿区立新宿西戸山中学校長様

保護者氏名 _____

転 出 届

※太い枠内のみご記入ください。

(ふりがな) 生徒氏名		男 ・ 女
生年月日	平成 年 月 日生	
学 年	新宿区立新宿西戸山中学校 第 学年 組	
転出先学校名		
転出先学校住所	〒	電話番号
転出の事由		
※転出年月日		
現 住 所	〒	電話番号
新 住 所	〒	電話番号

※関係書類	入学通知書	在学証明書	教科書給付証明書	その他
-------	-------	-------	----------	-----

副校長	担 任	学年主	教務主	学籍	C4th	教科書	保健室	給 食	事 務

※受付 _____ 令和 年 月 日