

年 月 日

武蔵野大学中学校
校長 殿

中学校

校長

印

生徒の転入学について（照会）

第 学年 氏名 _____

生年月日 _____ 年 月 日生

上記の者は貴校への転学を希望しています。

ご選考の上、相当年次に転入をご許可くださるよう、関係書類を添えて照会いたします。

転入学希望日： _____ 年 _____ 月 _____ 日
