様式 2-1

令和　　年　　月　　日

学　籍　変　更　願

代々木高等学校長
校長　清水　宝文　様

通信制課程　　普通科　　年
学籍番号
氏　　名　　㊞

保護者氏名　　㊞

私は、下記の通り学籍の変更をしたいので許可くださるようお願いします。

変更内容（該当するものにチェックし、詳細を記入して下さい）

□　コース変更（　　コース　→　　コース）
※コース変更の場合は「身分証明書再発行願」も同時に提出してください。
□　転学（転学先：　　）
□　退学（**※身分証明書を必ず返却してください**　　）
□　休学（休学期間　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日）
□　休学延長（延長期間　　年　　月　　日～　　年　　月　　日）
□　復学（学科：　　コース：　　）
□　復校

変更理由	
変更年月日	年　　月　　日
備考	**※休学の場合は、休学中の連絡先を記載すること** 〒　　－ TEL：　　携帯：
担任記載欄	

【学校使用欄】

校長	教頭	経理	事務	担任	ｻﾃﾗｲﾄ