第　　　　号

　　年　　月　　日

　福岡県教育委員会教育長　殿

県立特別支援学校長　　印

児童生徒の転学について（報告）

このことについて、福岡県立特別支援学校学則第１５条第２項の規定に基づき、

下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 転　学　日 | 　　年　　月　　日 |
| 児 童 生 徒 | 学部・学年 | 　　学部　第　　学年　（ 一般 ・ 重複 ・ 訪問 ） |
| ふ り が な |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 現住所 | 〒 |
| 保 護 者 | 氏名 |  |
| 現住所 | 〒 |
| 転学予定校 | 福岡県立　　　　　　　　特別支援学校 |
| 理　由 |  |