

轉 出 屈

令和 年 月 日

鹿沼市立西中学校長 様

保護者氏名

つぎの者は のため転学させますので、お届けします。

児童・生徒氏名	学年 組	続 柄	生 年 月 日
	年 組		平成 年 月 日生
	年 組		平成 年 月 日生
	年 組		平成 年 月 日生

現 住 所			
転 出 先 住 所		TEL () —	
住 所 変 更 年 月 日	令和 年 月 日		
転 出 先 学 校 名			
学 校 を 去 る 日	令和 年 月 日		
転出先学校入学予定日	令和 年 月 日		

※ 住所変更年月日は、市の戸籍係に届け出た日、又は届け出る予定日を記入する。