

大妻中野中学校・高等学校  
国内転入学担当宛

国内転入学相談書  
Request Form for Transfer Admission

ふりがな  
転入希望生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

生徒生年月日	西暦 年 月 日 申込日現在での年齢 ( 才)
転入学希望学年	西暦 年度 中学・高校 学年 月から
希望コースに○	グローバル・リーダーズ・コース(GLC) ( ) / アドバンスト・コース( )
現在の住所 連絡先	(〒 )
	Tel:
	Mobile: Mail:
転入後の住所 未定の場合は 空欄で結構です	(〒 )
現在の在籍校 と学年	道・県・府・私立 中学校・高等学校 年
保護者勤務先	
異動予定	異動予定日 西暦 年 月 日 もしくは 未定

\* 資格を示す証明書 (TOEICのscore report、英検certificateなど) やボランティア活動やスポーツ活動などの実績を証明する書類 (責任者の推薦書など) などがあれば一緒に送付ください。

ご質問などがあれば、この欄にご記入下さい。また、検定などの資格があれば、英検2級取得、漢字検定4級取得、TOEIC 750点、TOFEL iBT 54点など、具体的にお書きください。