平成　　年　　月　　日

甲府市立羽黒小学校長　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

転　　学　　届

次のとおり転出しますので、転学に伴う手続きをお願いします。

学　年・組	ふりがな 氏　　名	性　別	生年月日
年　組	ふりがな	男・女	平成　年　月　日
年　組	ふりがな	男・女	平成　年　月　日
年　組	ふりがな	男・女	平成　年　月　日
保護者氏名	ふりがな	登校班	
転出予定月日	平成　　年　　月　　日		
現在の住所	甲府市		
転出先学校名			
転居後の住所			
転居後の連絡先	（自宅・携帯・勤務先）		
備　　考			

＜学校処理欄＞

校長	教頭	教務主任	給食主任	養護教諭	学級担任	安全担当	旗振り	児童会	図書館	事務職員