

受験番号	
写 真 欄	<ul style="list-style-type: none"> ・上半身正面無帽 ・3ヶ月以内に撮影したもの ・縦4cm横3cm ・カラー、白黒問いません ・裏に氏名記入し貼付すること

転入学願書

令和 年 月 日

宮城県古川工業高等学校長 殿

ふりがな
本人氏名

(本人署名又は記名押印)

生年月日 昭和・平成 年 月 日生

ふりがな
保護者(又は
保証人)氏名

(本人署名又は記名押印)

貴校定時制課程 科第 学年に転入学を志願いたします。

本 人	現 住 所	〒	
	在籍校・ 科・学年		科・第 学年
	出身中学校		
	保護者(又は 保証人)現住所	〒	電話番号
	連絡場所 (受験票・結果通知 郵送の場合等)	〒	電話番号

(受験票の※は記入しないでください)

割

印

令和7年度宮城県古川工業高等学校転入学考查 受験票

課 程	定時制	受 験 番 号	※	氏 名
学 科	科			
受験場所	宮城県古川工業高等学校		生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日生