

(様式第5号)

編入学・転入学 願

令和 年 月 日

仙台理容美容専門学校
学 校 長 殿

本人氏名	⑩		
現住所			
在学学校名 (在学していた学校名)	学校	課程 学科	昼間課程 理容科・美容科
			通信課程 理容科・美容科
在籍期間	・ 年 月 日～在学中 ・ 年 月 日～ 年 月 日まで在学		
保証人氏名	⑩		

下記の理由により貴校に編入学・転入学したいので、許可くださるようお願いいたします。

※留意事項

- ・署名等は必ず本人が自署してください。

(学校使用欄)

編入学・転入学日：令和 年 月 日

校長	教頭	事務長	事務