

# 通信制☆出願書類

## 内容物

---

- |        |        |                      |
|--------|--------|----------------------|
| 新入学用   | 転・編入学用 | ①志望理由書／誓約書(裏面)       |
| 転入学用   |        | ②生徒転入学について(照会)       |
| 編入学用   |        | ③在籍状況証明書             |
| 転・編入学用 |        | ④高等学校就学支援金等に係る情報について |
- 

記入上、ご不明な点がございましたら、下記までお問い合わせください。



通信制・教務部 023-679-3715

〒990-0832 山形市城西町3-13-7



惺山高等学校長 様

## 誓 約 書

入学するにあたって、以下の内容を遵守することを誓約します。

- 1、惺山高等学校で実施されるスクーリングには必ず参加し、単位修得に励みます。
- 2、惺山高等学校の校則・諸規定を守ります。違反した場合には、学校長の裁定に従います。
- 3、入学金、授業料、および ICT教育関連費などの納付金は、所定の期日までに納入します。期日までに納入できない場合には、入学辞退とみなされても異議ありません。
- 4、追加履修登録の際、納付金を定められた期日までに納入します。期日までに納入できない場合は、追加履修取り消し、または除籍処分となっても異議ありません。
- 5、入学日以降に退学または転学をする場合、以下①から③の各事項を了承します。
  - ①惺山高等学校に対して、支払った納付金一切の返還を請求できないこと。
  - ②納付金の全部又は一部に未納がある場合、退学または転学以降もその不足する納付金を支払う義務があること。
  - ③高等学校等就学支援金を利用している場合、高等学校等就学支援金のうち、国から当校に支給されていない金額に相当する納付金全額を支払う必要があること。
- 6、惺山高等学校が独立行政法人日本スポーツ振興センターと締結する災害共済給付契約に加入することを了承します。

西暦 年 月 日 (署名日)

住所 (〒 - )

---

生徒氏名

---

保護者 (保証人) 氏名

---

発第 \_\_\_\_\_ 号

西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日

惺山高等学校長 様

\_\_\_\_\_ 高等学校

校長 \_\_\_\_\_

公印

## 生徒転入学について(照会)

当校に在学する下記の生徒が、貴校への転入学を希望する旨申し出ましたので、相当学年への転入学について許可くださいますよう、関係書類を添えて照会いたします。

ふりがな				性別	
生徒氏名					
住所	〒 _____				
電話番号			生年月日	西暦	年 月 日生
在籍学科	制課程		科 第 学年		
学籍の記録	西暦 _____ 年 月 日 入学 ・ 転入学 ・ 編入学 ( _____ 学年) [休学：西暦 _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日]				

\*この書類は在学証明を兼ねるものとします

出欠の記録	年度	学年	授業日数	出席停止・忌引等の日数	出席しなければ ならない日数	欠席日数	出席日数	備考
	年度	年						
	年度	年						
	年度	年						
	年度	年						

転入学希望日

西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日付

転入学理由

\_\_\_\_\_

添付書類

- ④ 高等学校就学支援金等に係る情報について(お願い)
- 成績証明書 (在学校の様式で作成してください)
- 教育課程表 (写し)

その他

日本スポーツ振興センター加入の有無 ( 有 ・ 無 )

発第 \_\_\_\_\_ 号

西暦 \_\_\_\_\_ 年 月 日

惺山高等学校長 様

\_\_\_\_\_  
高等学校\_\_\_\_\_  
校長

公印

## 在籍状況証明書

下記の生徒の当校在籍時の状況について、次の通り証明いたします。

ふりがな				性別	
生徒氏名					
住所	〒 _____				
電話番号	_____	生年月日	西暦	年	月 日生
在籍学科	制課程 _____ 科 第 _____ 学年				
学籍の記録	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日 入学 ・ 転入学 ・ 編入学 ( _____ 学年) [休学：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日～ _____ 年 _____ 月 _____ 日] [退学：西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日]				

出欠の記録	年度	学年	授業日数	出席停止・忌引等の日数	出席しなければならぬ日数	欠席日数	出席日数	備考
	_____年度	_____年						
	_____年度	_____年						
	_____年度	_____年						
	_____年度	_____年						

添付書類

- ④ 高等学校就学支援金等に係る情報について(お願い)
- 成績証明書 (在籍校の様式で作成してください)
- 教育課程表 (写し)

## 高等学校等就学支援金等に係る情報について(お願い)

該当生徒の本校での高等学校就学支援金および学び直し支援金申請に必要な情報となりますのでご提出ください(成績証明書等と同封してお送りください)。

ふりがな	
生徒氏名	
生年月日	西暦 年 月 日生まれ
※併修先の専修学校高等課程で支給を受けていた場合のみ記入	専修学校名：

### 【1】消滅通知について

生徒保護者へ送付後の消滅通知等の必要書類の紛失を防ぐため、学校間で直接やりとりができましたら幸いです。つきましては、消滅通知等の写しをご送付いただきますようお願いいたします。

※各都道府県の所轄庁より直接生徒宅へ送付される場合を除く

### 【2】就学支援金申請状況について

修得・未修得に関わらず、貴校で履修期間を満了した単位数のご記入をお願いいたします。

※特別活動(HR)は含めないでください。

※貴校の前に前籍校がある場合は、その分もご記入ください

単位について	履修期間満了単位数	
	単位あたりの授業料を設定している場合	左記以外の場合

### 【3】就学支援金対象期間について

課程と残支給期間	(全日制・定時制・通信制)	月
支給停止期間 (受給資格認定者以外で該当する場合のみ)	西暦 年 月 日 ~	年 月 日
休学期間 (受給資格認定者で該当する場合のみ)	西暦 年 月 日 ~	年 月 日

※貴校の前に前籍校がある場合は、その分もご記入ください

### 【4】学び直し支援金について(※学び直し支援金受給生徒のみご記入ください)

残支給期間	月
-------	---

西暦 年 月 日
学校名
ご担当者名 印