

愛知中学校編転入学考査連絡用紙

ふりがな		性別	男・女
生徒氏名			
生年月日	年 月 日生	現在の学年	年
ふりがな		続柄	
保護者氏名			
現在の住所	〒 —		
電話番号			
現在の学校名			
学校の住所	〒 —		
学校の電話番号			
転学理由			

※送付先は愛知中学校

FAX：052-721-1692



学校法人愛知学院

愛知中学校

TEL(052)721-1521 (代) FAX(052)721-1692

E-mail:aichi-chu@aichi-h.ed.jp

教務課 内線511