

令和●●年●●月●●日

●●町立●●小学校長 様

〒●●●-●●●●

高知県高岡郡四万十町●●

TEL. 0880-●●-●●●●

FAX. 0880-●●-●●●●

四万十町立●●小学校

校長 高 知 二 郎 印

転出児童（生徒）に係る書類の送付について

令和●●年●●月●●日付にて貴校に転入学しました、第●学年 ●● ●● の
関係書類を下記の通り送付いたします。

記

- 1 指導要録写
- 2 幼稚園指導要録・保育要録
- 3 健康診断票・歯の検査票・保健調査票
- 4 その他