

(転・編)入学調査書

第一薬科大学付属高等学校広域通信制課程

氏名	(旧姓)	性別	昭和 平成	年	月	日生
現住所	(〒)	電話	—			

本校入学前の学歴	出身中学校	都道府県	立	中学校			
	前籍校	年	月	日	都道府県(県・公・私)立	高等	
			普通科・()科			第()学年入学	
	退学(	年	月	日)付	留学(	年	
	休学(	年	月	日 ~	年	月	日)
	[前前在籍高校]	年	月	日 ~	年	月	日
	[前前前在籍高校]	年	月	日 ~	年	月	日

成績及び修得単位								成績及び修得単位															
教科	科目名	単履卒業 単位修得 数までに き	第1学年		第2学年		第3学年		第4学年		数修得 合計 単位	教科	科目名	単履卒業 単位修得 数までに き	第1学年		第2学年		第3学年		第4学年		数修得 合計 単位
			評定	修得 単位	評定	修得 単位	評定	修得 単位	評定	修得 単位					評定	修得 単位	評定	修得 単位	評定	修得 単位	評定	修得 単位	
国語	現代の国語	2									学校設定・専門科目												
	言語文化	2																					
地理歴史	地理総合	2																					
	歴史総合	2																					
公民	公共	2																					
	数学I	3																					
数学	数学II	4																					
												総合的な探究の時間		3									
												修得・申告単位数の合計											
理科	科学と人間生活	2									出席の状況(記入日現在)												
	生物基礎	2									年度	授業日数	出席すべき日数	欠席日数	出席日数	備考							
											年												
											年												
保体	体育	7									○転・編入学を希望する理由および退学理由を具体的に記入してください。												
	保健	2																					
芸術	書道 I	2									○学習の状況及び行動などを具体的に記入してください。												
	美術 I	2																					
英語	英語コミュニケーション I	3									○健康(心身)の状態。												
家庭	家庭基礎	2									○健康(心身)の状態。												
情報	情報 I	2									○健康(心身)の状態。												

上記の事項は事実相違ありません。

所在地(〒)	月	日	記入者名 (担任名)
学校名			
校長名			

印

※記入後は厳封のうえ、本人にお渡しください。