

転学までの手順

次①～⑤の手順になります。まずはお問い合わせ下さい。

- ① 転入希望者の本校への問い合わせ(022-271-4471 担当 千葉、野田)
以下の点を確認します。
 - 現在在籍している高校について
 - 転入学を希望する理由
(保護者の転勤等に伴う一家転住であることなど)
 - 宮城県内に転居予定であること
(原則として出願までには住居を定めていただきます)
- ② 現在籍校からの本校への問い合わせ(022-271-4471 担当 千葉、野田)
 - 照会に係る必要書類の確認
 - 教育課程の履修状況の確認
 - 転学受け入れの可否についての相談
- ③ 転学照会と出願の手続き
次ページの「**転入学について(案内)**」のとおりです。
- ④ 転入学考査を実施し、当日夕方に合否発表します。
- ⑤ 合格の場合、直ちに転入の手続きを行います。

※宮城県教育委員会の定めた規則により、複数の高校に出願できますが、最初に合格した高等学校に転入学することになります

転入学について（案内）

仙台市立仙台高等学校

1. 転入学出願受理条件

次の条件を満たす場合に出願が受理されます。

- ① 一家転住等の正当な事由があること。
- ② 転住する住所が「仙台市立高等学校の通学区域に関する規則」に基づき、宮城県内であること。

2. 出願受付期間

正式の出願は、転入学考査日の2日前までです（必着）。照会は、遅くとも転入学考査日の一週間前までにお願ひします（出願決定後、できるだけ早めにお願ひします）。

3. 出願手続き

まず、転入学を希望する保護者の方が本校に電話で問い合わせください。

次に、現在在籍している高校から本校へ「転学照会」をしていただくようお願いしてください。

在籍校と本校との教育課程の接続を確認後、出願の手続きとなります。

次の出願書類①②を在籍高等学校長経由で本校校長に提出します。

所定の受験料③は転入考査（検査）当日現金で納入してください。

[転入学を希望する方が準備する書類等]

- ① 転入学願書
- ② 転入学事由書
- ③ 受験料 2,200 円（受験日納付）

[現在の在籍高校で準備する書類]

- ④ 在籍証明書
- ⑤ 成績証明書（修得単位、授業日数、欠席日数を記載したもの）

※ 当該学年の定期考査得点や評定が未定の場合には、仮評価等で代えたものとします。

在籍高等学校から提出される上記①②④⑤の転学照会文書をもって、出願の受付とします（郵送可）。

4. 転入学考査について（予定）

- ①日 時 ※コロナウイルス感染の状況によっては変更の可能性があります

	期 日	対 象
第1回転入考査	終 了	新2,3年生
第2回転入考査	令和3年 7月 6日(火)	全学年
第3回転入考査	令和3年 12月 17日(金)	全学年
第4回転入考査	令和4年 3月 22日(火)	新2,3年生

- ②内 容 以下の教科に関する筆記試験と面接

- ③考査日程 転入学考査や面接の結果および提出書類の審査をもって合否を判定します。

8時20分～ 8時30分 受付

8時40分～ 9時30分 国語

9時40分～10時30分 英語

10時40分～11時30分 数学

11時40分～ 面接（15分程度）

5. 転入学の許可

転入学考査の合否は、考査当日「本校玄関前」に掲示します（時間は当日指示します）。

合格した場合、発表後すぐに転入学手続きや学校生活についての説明を行います。

6. その他

- ① 考査当日は、上履きを持参してください。
- ② 宮城県では複数の高校に出願した場合、最初に合格した高校に転入学することになります。
- ③ 不合格になった場合は 異なる月であっても再び受験することはできません。

転入学事由書

令和 年 月 日

仙台市立仙台高等学校長 殿

本人氏名
(本人署名又は記名押印)

保護者氏名
(本人署名又は記名押印)

下記により、転入学を希望します。

記

本人	現住所	〒 ()		
	ふりがな氏名		性別	男・女
	生年月日	平成 年 月 日生	年齢	歳

保護者	現住所	〒 ()		
	氏名	電話番号 () -		

転居先住所	
-------	--

理由	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
----	--

高等学校所在地

高等学校長

氏名



上記のとおり相違ないことを証明します。

<注> 本人，保護者は太枠内の欄に記入し，在籍高等学校の証明を受けること。「理由欄には，転入学を希望する具体的な理由（転居による一家転住であること・転居する事由，転勤の場合はさらに勤務先等）を記入すること。

転入学願書

令和 年 月 日

仙台市立仙台高等学校
校長 岩井 誠 様

ふりがな

生徒氏名 _____ (男・女)

(本人署名又は記名押印)

生年月日 平成 年 月 日生

保護者氏名 _____

(本人署名又は記名押印)

貴校 全日制 普通科第 学年へ転入学を志願いたします。

本人	現住所	〒 ()
	現在籍校名及び学年	現在 第 学年 在籍 高校の電話番号 — —
保護者	現住所	〒 ()