

學生	姓名		性別		出生年月日	中華民國 年 月 日	
	住址	縣 市 里 鄰 路 街 巷 號					
	原就讀班級	年 班		申請日期	年 月 日	學號：	
繳交證件		☐ 戶口名簿		擬轉學校			
家長姓名				轉學原因			
新遷住址		縣 市 里 鄰 路（街） 巷 號 樓					
此 致 國立屏東大學附設實驗國民小學 申請人(親簽)：(父) (母) 聯絡人電話： 中華民國： 年 月 日							
處室核章	註冊組長	閱讀推廣組長	衛生組長	輔導主任	教務主任	校長	
備註							