

自動車通学許可申請書

令和 年 月 日

(あて先) 市立室蘭看護専門学院長

申請者 第 回生 (第 学年)

氏 名 印

現住所：

保証人 氏 名 印
(保護者)

私は、交通法規を遵守し、下記の理由により「自動車通学」が必要ですので許可くださるよう申請します。

1 理 由

2 期 間 年 月 日から
年 月 日まで

3 車両番号
車種・色

4 運転免許証

免許取得年月日 年 月 日

免許証番号 第 号

5 添付書類 自動車保険 (任意保険) 加入証の写し

仰 裁	副学院長	学務課長	主幹