

自転車・原付・自動二輪・自動車通学許可願 (新規・変更)

(宛先) 奈良市立看護専門学校長

令和 年 月 日

学籍番号 _____

本人住所 _____

本人氏名 _____ (自筆)

第1保証人 _____ (自筆)

私は、下記理由により【自転車・原付・自動二輪・自動車】で通学させていただきたいので、許可下さいますようお願いいたします。

なお、通学にあたっては交通ルールや法令を遵守し、安全運転に心掛け、学校内で発生した事故においては全て自己責任で速やかに対処することを誓約し、保証人連署にて願ひ出ます。

通学方法の別		区 間	
※自転車、原付、自動二輪、自動車		※「から」、「まで」には、自宅、駅名、停留所名を記載し、最後は「学校」で終わること。	
通学方法	①	から	まで
	②	から	まで
	③	から	まで

原付・自動二輪・自動車の場合は以下も記入し、必要書類を添付すること。

車 種	色
<input type="checkbox"/> 原付	登録ナンバー
<input type="checkbox"/> 自動二輪 <input type="checkbox"/> 自動車	■添付書類(必須) ○バイク(原付・自動二輪)の場合 運転免許証の写し、自動車損害賠償責任保険証明書の写し ○自動車の場合 運転免許証の写し、自動車損害賠償責任保険証明書の写し 駐車場賃貸借契約書写し
願ひ出の理由 (詳細に記入)	

※許可された車両にはステッカーを渡します。(自動車は除く)

学校使用欄

校長	事務長

このことについて許可・交付してよろしいか。 ㊦

起案日 令和 年 月 日

決裁日 令和 年 月 日