

自動車通学許可願

年 月 日

静岡市立清水看護専門学校長 様

(看護学科 第 学年 ・ 助産学科) 学籍番号
住 所
氏 名

次の理由により、自動車通学したいので許可くださるようお願いいたします。

【 理 由 】

【 通学車両 】 メーカー名
車 種
ナンバー

【 任意保険 】 保険会社名
保険期間 年 月 日 ～ 年 月 日

【 駐 車 場 】 所在地
所有者 (管理者) 住所 (所在地)
氏名 (会社名)

【 添付資料 】 1. 駐車場賃貸借契約書の写し (1部)
2. 運転免許証の写し (1部)