

# 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 ・ 適格専攻科助産学専攻) 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)