

|        |    |     |    |   |
|--------|----|-----|----|---|
| 閲<br>覧 | 校長 | 副校長 | 主任 | 係 |
|        |    |     |    |   |

## 自動車・バイク通学許可願

令和 年 月 日

岩手看護専門学校長 様

科 年 番

氏 名 ⑩

保証人氏名 (自筆) ⑩

下記の理由により、自動車・バイク通学をさせていただきたいので、ご許可下さいますようお願い致します。

通学にあたっては安全運転を心がけ、交通ルールを遵守することをお誓い致します。

### 記

1. 理 由

2. 住所及び学校までの距離

3. 車名及び登録番号

4. 添付書類

自動車の場合： 運転免許証写し 駐車場賃貸借契約書写し  
自動車損害賠償責任保険証明書写し 自動車検査証写し

バイクの場合： 運転免許証写し 自動車損害賠償責任保険証明書写し

※保証人の捺印は、誓約書（入学時に提出）と同じ印鑑を使用する。