

自動車等通校許可願

令和 年 月 日

群馬県立前橋産業技術専門校長 様

科

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

保 証 人 _____ 印 _____

下記のとおり、自動車等による通校をしたいので、許可願います。

記

1 所有免許

免許の種類	免許番号	取得年月日	運転の経験
		年 月 日	年 月

2 使用車両

車両の種類	自動車・オートバイ・その他（ ）		
メーカー名		車名	
排気量	kW L	色	
登録番号(ナンバー)			
所有者	住所		
	氏名		
車検証有効期限	年 月 日		

3 任意保険

契約先名称	証券番号	保険満了日
		年 月 日

4 距離及び所要時間

自宅から専門校までの距離	所要時間
Km	時間 分

誓約書

令和 年 月 日

群馬県立前橋産業技術専門校長 様

科名 _____ 科

氏名 _____ 印

このたび、私は自動車等通校を許可されましたうえは、自動車等通校者遵守事項をよく守り、ご迷惑をおかけしないことを誓います。

もし違反をした場合は、許可を取り消されても、異議はありません。

保証人 住所 _____

氏名 _____ 印

このたび、上記の者が自動車等通校を許可されたうえは、遵守事項を固く守らせ、もし、本人に違反行為等がありましたら、私どもの責任において、専門校にはご迷惑をお掛けしないことを誓約いたします。