

自動車等通学許可願

高 崎 商 科 大 学
高崎商科大学短期大学部

学 長 殿

年 月 日

学科・学年 科 年

学 籍 番 号

氏 名 印

保 護 者 名 印

※保護者の方が署名・捺印をお願いします

このたび下記のとおり（自家用車・バイク・自転車）通学をしたいので、保護者の同意を得て、駐車場所を確保し、安全運転を心がけますのでご許可下さるようお願いいたします。

通学に自動車等を使用する理由

通 学 距 離

km

登録車両番号

運転免許証の確認

※

車名・車種

車体色

任意保険加入の確認

※

保険会社名

任意保険加入の期間

年 月 日 ～ 年 月 日

任意保険証書を提示して確認を得てください。（コピー可）

対人 1億円以上
対物 200万円以上

駐車場等利用承認願

下記、駐車場を利用して通学しますので承認下さるようお願いいたします

学 生 駐 車 場（1年・半期）

民 間 駐 車 場

民間駐車場の確認（領収等）

※

通学許可番号

※

事務局受付日

年 月 日

学校使用欄

※ 通 年 ・ 半 期 ・ 4 年 生