

部 長	部 長	次 長	課 長	係	受 付

令和 6 年度 自動車通学許可願

提出日	年 月 日
学科・学年	学科 年
学籍番号	
氏 名	印

下記の申請理由により、自動車通学の許可をお願いいたします。

記

利用期間	<input type="checkbox"/> I 期 ・ <input type="checkbox"/> II 期 を希望します。		
申請理由			
現住所・連絡先	〒 電話番号 携帯電話		
区間	自宅から大学まで (公共交通機関利用時)	距離 km 所要時間 分	自宅最寄り駅 駅
運転免許証	運転免許証番号	運転免許証有効期限:	年 月 日 まで
保険証記載事項	<input type="checkbox"/> 被保険者に申請者(学生本人)が含まれている	有効期限:	年 月 日 まで
	<input type="checkbox"/> 対人賠償は無制限である	対物賠償:	円
車検証記載事項	色: 車種: ナンバー:	有効期限:	年 月 日 まで
緊急時連絡先	名前: 続柄()	TEL:	
学生支援課確認欄 (※学生支援課記入)	【提出物】 <input type="checkbox"/> 運転免許証コピー(両面) <input type="checkbox"/> 任意保険加入証コピー(加入内容が確認できるよう全面) <input type="checkbox"/> 車検証コピー <input type="checkbox"/> 誓約書		
	【申請条件】	<input type="checkbox"/> 自宅から大学まで、公共交通機関利用時に、通学に1時間30分以上かかる	
		<input type="checkbox"/> 自宅から大学まで100km以上ある	
		<input type="checkbox"/> 交通が不便である	
		<input type="checkbox"/> 急な病気や怪我等による通学困難である	
		<input type="checkbox"/> その他の特別な事情がある	
【提出書類】	<input type="checkbox"/> (運転免許証・任意保険・車検)有効期限が期間内有効である		
	<input type="checkbox"/> (運転免許証・任意保険・車検)失効前に更新後コピーの提出を指導済みである		
※上記より申請条件に該当します。自動車通学許可対象者として受け付けます。 担当者印			

許可証 NO. _____

新入生 (学生支援課)