

部 長	部 長	次 長	課 長	係	受 付

令和 7 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	☐ I 期 ・ ☐ 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	☐ 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 ☐ 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: 名前: 続柄() 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】 ☐ 運転免許証コピー(両面) ☐ 任意保険加入証コピー(加入内容が確認できるよう全面) ☐ 車検証コピー ☐ 誓約書			
	【申請条件】	☐ 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		
		☐ 自宅から大学まで100km以上ある		
		☐ 交通が不便である		
		☐ 急な病気や怪我等による通学困難である		
		☐ その他の特別な事情がある		
	【提出書類】	☐ (運転免許証・任意保険・車検)有効期限が期間内有効である		
		☐ (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)