（様式　27）

自　動　車　通　学　申　請　書

年　　月　　日

姫路赤十字看護専門学校長　様

学籍番号
氏　　名　　㊞

私は、（バイク・自家用車）により、通学を希望しておりますので、下記書類を添付して申請いたします。

なお、通学に際しては次の項目を遵守し、学校には一切ご迷惑をおかけしません。

１．交通ルールを守る。
２．事故等には十分注意する。万一、事故を起こした場合は、自分の責任において処理をする。
３．病院の患者及び職員駐車場には駐車しない。また、路上駐停車等で、近隣に迷惑をかけない。

記

１．免許証の写し

２．駐車場契約の証明書

３．自賠責保険加入証明書の写し

４．保護者の同意書