（様式　28）

年　　月　　日

姫路赤十字看護専門学校長　様

自　動　車　通　学　同　意　書

学籍番号

氏名

上記の者の通学手段につきまして（バイク・自家用車）を利用して通学することに同意します。

なお、通学途上において、生じた事故等については、すべて本人及び保護者において処理し、学校には一切ご迷惑をおかけしません。

保護者　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞