

# 自動車等通校許可願

令和 年 月 日

群馬県立高崎産業技術専門校長 様

科

住所

氏名

印

保証人

印

下記のとおり、自動車等による通校をしたいので、許可願います。

以上

## 記

### 1 所有免許

免許の種類	免許番号	取得年月日
		年 月 日

### 2 使用車両

車両の種類	自動車・オートバイ・その他（ ）		
メーカー名		車名	
排気量	cc	色	
登録番号(ナンバー)			
所有者	住所		
	氏名		
車検証有効期限	年 月 日		

### 3 任意保険

保険会社名	証券番号	保険満了日
		年 月 日

# 誓約書

令和 年 月 日

群馬県立高崎産業技術専門校長 様

科名 \_\_\_\_\_ 科

氏名 \_\_\_\_\_ 印

自動車等による通校にあたり、自動車等通校者遵守事項等を遵守し、安全運転と事故防止に努めることを誓います。  
違反をした場合は、許可を取り消されても、異議はありません。

保証人 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

上記の者の自動車等による通校にあたり、遵守事項及び道路交通法を遵守させ、安全運転と事故防止に努めさせるとともに、本人に違反行為等がありましたら、専門校には御迷惑をお掛けしないことを誓約いたします。