

## 自動車(自動二輪)通学許可証発行願

提出 平成 年 月 日

関西総合リハビリテーション専門学校長 様

学科	学年	学籍 No. (5 桁) ※入学前の方は空欄
氏名	印	生年月日 昭和・平成 年 月 日
〒	-	
住所	☎番号	
理由 (距離・交通機関の関係など)		

<p><b>自動車 (軽 3輪含む・普通 定員10人以下)</b></p> <p>↑ 該当車に○印をつけてください ↑</p> <p>1. 登録番号 (プレートNo.): (記入例: 神戸12 あ 3456)</p> <p>2. 色 &amp; 乗車定員:</p> <p>3. メーカー &amp; 車名:</p> <p>4. 所有者の氏名:</p> <p>5. 自動車保険加入状況</p> <p>①自賠責保険会社名:</p> <p>②任意保険会社名:</p> <p>ア任意保険期間</p> <p>年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>イ対人賠償保険金額 無制限 or 万円</p>	<p><b>自動二輪 (大型 400超・普通 50超-400以下)・原付</b></p> <p>↑ 該当車に○印をつけてください ↑</p> <p>1. 登録番号 (プレートNo.): (記入例: 神戸12 あ 3456)</p> <p>2. 色 &amp; 乗車定員:</p> <p>3. メーカー &amp; 車名:</p> <p>4. 所有者の氏名:</p> <p>5. 自動車保険加入状況</p> <p>①自賠責保険会社名:</p> <p>②任意保険会社名:</p> <p>ア任意保険期間</p> <p>年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>イ対人賠償保険金額 無制 or 万円</p>
---	---

## 誓約書

氏名

印

第一保証人氏名

印

上記による通学を許可されるにあたり下記事項を誓約します。

記

1. 交通事情・事故等による遅刻、欠課がないように配慮いたします。
2. 何らかの事情で、学校から上記による通学を禁止された場合はそれに従います。
3. 交通事故、交通違反等については、学校に迷惑を及ぼすようなことはいたしません。
4. 交通ルールを守り、指定された場所に駐車いたします。

KRC 発行者	KRC 確認者



Kansai Rehabilitation College

関西総合リハビリテーション専門学校