

前年度通学方法（自転車・バイク・自動車・その他） ※該当に○を記入してください。

提出日 年 月 日
交通安全講習会受講日 年 月 日

年度 自動二輪車・原動機付自転車通学願書

聖隷クリストファー大学
介護福祉専門学校長 様

学籍番号

氏 名

㊞

私は 自動二輪車・原動機付自転車 にて通学したいのでご許可願います。
※該当に○を記入してください。

なお、交通法規及び自動車・自動二輪車・原動機付自転車ならびに自転車通学許可申請内規を遵守することを誓います。

期 間	年 月 ~ 年 月 ※毎年度許可申請が必要です。		
車 輛 事 項	メーカー	車 名	色
	自動車登録番号 (ナンバープレート)	排気量 CC	
有 効 期 間	免 許 証	年 月 日 まで	
	自動車検査証 (車検のある自動二輪のみ)	年 月 日 まで	
	自賠責保険証	年 月 日 まで	
	任 意 保 険 証	年 月 日 まで <small>《以下の項目が記載されたものをコピー》 ・保険期間、対人、対物、搭乗者の補償内容 ・125cc以下の二輪車で自動車の任意保険に特約契約している場合は “ファミリーバイク特約、または家族原付特約”等の記載箇所</small>	
※上記4種類のコピーを提出してください。(1枚にまとめてコピー可) ※通学許可期間中に期限が切れる場合は、更新後に新しい証書のコピーを提出してください。			

聖隷学園駐輪場使用許可願書

〔 聖隷学園駐輪場を使用される方は、この書類を記入し提出してください。
聖隷学園以外の駐輪場を使用される方は、契約書のコピーを提出してください。 〕

聖隷クリストファー大学
介護福祉専門学校長 様

学籍番号

氏 名

㊞

私は、上記車輛による通学にあたり、聖隷学園駐輪場を使用したいのでご許可願います。
なお、聖隷学園駐車場及び駐輪場利用内規を遵守することを誓います。

※保証人自署

保証人	氏名	㊞	続柄	
	住所	〒		

学生サービス センター長	コンピュータ 入力	ステッカー	受 付
/	/		

現在所(必ず記入してください。)

住 所	〒
-----	---

何か特別な事情などあれば記入してください。

通学経路(昨年度の通学許可者かつ住所の変更がない場合は記入の必要はありません。)

通学距離	約	km	所要時間	約	分
通学経路 ※自宅から大学までの略図をボールペンで記入のこと。地図のコピーを添付しても可。					

公共交通機関による通学について(新規の方および引っ越しをされた方は必ず記入してください。)

区 間		手段または 交通機関名	時間(分)	具体的な状況など記入してください
家から、最寄りの公共交通機関の バス停あるいは駅まで			分	
公 共 交 通 機 関	1	乗車駅		分
		降車駅		
	乗換え・待ち時間			分
	2	乗車駅		分
		降車駅		
	乗換え・待ち時間			分
3	乗車駅		分	
	降車駅			
バス停あるいは最終駅から本学まで			分	
合 計			分	