

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

⑩

私は自動車にて通学したいのでご許可願います。

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		
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	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 《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 ・ 運転者の年齢条件	
※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。			

## 聖隷学園駐車場使用許可願書

〔 聖隷学園駐車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。  
聖隷学園以外の駐車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

⑩

私は、上記車輛による通学にあたり、聖隷学園駐車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。

上記の内容についてご確認のうえ、保証人ご本人によるご記入と捺印をお願いします。

保証人	氏名	保証人による自署捺印 ⑩	続柄	
	住所	〒		

学生サービス センター長	コンピュータ 入力	新年度 駐車場カードNo.	現在の 駐車場カードNo.	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**

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	