様式通第23号

自動車通学時使用車輌届

平成　　年　　月　　日

木 更 津 看 護 学 院

校長　　様

2年課程（通信制）
学籍番号
学生氏名

私は自家用車通学及び、駐車場の使用を希望いたしますので、ご承認いただきたくお届けいたします。
つきましては、所定の駐車場に駐車し路上には駐車しないこと、実習場への自家用車の使用はしないことをお約束いたします。
また、自家用車通学に関する事故等については学校には、一切ご迷惑をおかけいたしません。

車種 （社名・車名）	
ナンバー	
色	

注）車輌を変更する場合は、その都度提出してください。