

(別紙)

担任印	係印

運 転 免 許 取 得 許 可 願

浜松聖星高等学校長 様

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

下記の運転免許取得のため、自動車学校等への通学許可を保護者連名で申請します。

なお、自動車学校通学に関しては校則と交通規則を守り、免許を取得しても卒業式後まで運転しないことを約束いたします。

自動車学校名 \_\_\_\_\_

免許証の種類 (○で囲む)    普通MT ・ 普通AT ・ その他 ( \_\_\_\_\_ )

入校希望日 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

HRNo. ( \_\_\_\_\_ )

生徒氏名 ( \_\_\_\_\_ )

保護者氏名 ( \_\_\_\_\_ 印 )