

自動車通学願書

自動車【継続】

申請日(提出日): 2024年 / 月 / 日

聖隷クリストファー大学長 様
聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

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「大学・専門学校の学生のための自動車、自動二輪車、原動機付自転車ならびに自転車通学許可運用内規」を遵守することを誓います。

フォーム入力日	2023年11月2日		新年度の車通学開始希望日	2024年4月1日	から
申請者	学籍番号	23N000	氏名	聖隷 太郎	
交通安全講習会受講日	2024年1月5日		これまでの通学方法	自動車	
車両情報	メーカー	ホンダ	登録番号	地域	浜松
	車名	N-BOX		分類番号	555
	色	白		ひらがな	あ
				ナンバー	1234
		任意保険証 有効期限	2030年5月5日		※前回提出時から更新している場合はコピーを添付。
	運転免許証 有効期限	2025年1月1日			

【自己申告】以下の項目について、現在の状況を正確に申告してください。

項目	はい/いいえ
1 前年度許可を受けた車両情報や現住所に変更はない。 ※車両に変更がある場合「車両情報等変更届」を、住所の場合は「学籍情報変更届」を添付した上で「はい」を選択してください。	はい
2 有効な運転免許証を保有している。	はい
3 1の車両は、道路運送車両の保安基準を満たし、自動車検査証(いわゆる車検証)の交付を受け、有効期間内である。	はい
4 1の車両は、自動車損害賠償保障法に基づき、自賠責保険(共済)に加入している。	はい
5 1の車両は、定められた下記条件の任意保険に加入している。 ①対人賠償:無制限 ②対物賠償 300万円以上 ③搭乗者傷害または人身傷害 1,000万円以上 ④運転者の年齢条件は、本人(学生)を対象としている	はい

※1つでも「いいえ」が該当する場合は、自動車通学の継続は許可されません。

上記の自己申告内容に虚偽はありません。また、通学途中や駐車場内における事故に関しては、その一切の責任を本人及び連帯保証人が負うことに同意しています。

■学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。

本学の駐車場の使用を希望される方は、下記に署名してください。

聖隷学園駐車場使用許可願書

聖隷クリストファー大学長 様
聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

私は、上記車両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、「大学・専門学校の学生のための駐車場及び駐輪場利用運用内規」を遵守することを誓います。

申請者	学籍番号 23N000	氏名(申請者本人による自署) 聖隷 太郎
-----	----------------	-------------------------

(大学記入欄)

学生サービスセンター長	データ入力	新年度 駐車カードNo.	前年度 駐車カード回収	受付
/	/			/