

自動車（バイク）通学駐車許可願

平成 年 月 日

福島県立郡山萌世高等学校長 様

生徒氏名 印

私は、自動車（バイク）で通学したいので、学校での駐車を許可くださるようお願いいたします。

（車名・ナンバー等正確に記入すること） （※欄は記入しないこと）

						許可 番号	※
年	組	生徒 番号		氏名			
審査 事項	車名		車体 の色		ナン バー		
	免許の種類 (右を○で囲む)	普 二 原	通 輸 付	保 険	自 賠 責	(有・無)	
					任 意	(有・無)	
	ヘルメット (有・無)						HRT 印

✓ (切りとらないこと)

契
印

許可番号 号

駐 車 許 可 証

有効期間 自平成25年4月28日 至平成26年4月30日

年	組	生徒 番号		氏名	
車名		車体の色		ナンバー	

H・R担任印 生活指導部印

福島県立郡山萌世高等学校長

- ※印以外は自分で正確に記入すること。
- 担任印・指導部印のないものは無効です。
- 駐車する場合、この許可証を運転席前の外から見える場所に掲示すること。