様式第19－1号

令和　　年　　月　　日

自動車・バイク通学届

（学内駐車許可申請書）

山形県立産業技術短期大学校庄内校長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　（本　人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　科　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　（保証人）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

下記のとおり自動車・バイク(該当する方に○印)で通学したいので、許可してくださるようお願いします。

記

１　通学区間　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　～本校

２　通学経路　　　　裏面経路図のとおり

３　通学距離　　　　片道　　　　㎞　（所要時間　　　　時間　　　 　分）

４　車 種 名　　　　ﾒｰｶｰ名　　　　　　　　　　車種名

５　車両登録番号

６　運転免許取得日　　　　　　　　年　　　　月 　　　日　 取得

1. 自動車検査証の写し・運転免許証の写しを添付すること。