

校長	教頭	生徒指導	担任

令和 年 月 日

自動車学校入校願

五所川原第一高等学校長 殿

学籍番号 _____

生徒氏名 _____

住 所 _____

保護者名 _____ 印

この度、自動車学校へ入校するので許可下さるようお願い致します。

記

1, 入 校 日 令和 年 月 日

2, 自動車学校名 _____

※これより下は、生徒指導部が記入・切り離します。

令和 年 月 日

自動車学校入校許可証

_____ 学校長 殿

下記の生徒は貴校への入校を許可しました。格段のご配慮を宜しくお願い致します。

学籍番号 _____ 生徒氏名 _____

五所川原第一高等学校長 葛西 由起子 印

校 長	教 頭	生徒指導	担 任

令和 年 月 日

自動車学校入校誓約書

五所川原第一高等学校長 殿

生徒氏名 _____

住 所 _____

保護者名 _____ 印

(自筆でお願い致します。)

今般私儀、運転免許取得にあたり、交通ルールを遵守し、学校生活を優先に考え、学業に支障のないよう免許取得に専念する事を誓います。

・ 自動車学校名 _____

・ 自動車学校住所 _____

・ 電 話 _____

・ 期 間 年 月 日 ~ 年 月 日