

副校長	生徒指導	担任

令和 年 月 日

## 自動車・自動二輪車 通 学 願

五所川原第一高等学校 副校長 殿

学籍番号 HR

生徒名

保護者名 印

下記の通り（自動車・自動二輪車）による通学をしたいので、ご許可くださるよう、  
お願い致します。

記

1, 住 所 \_\_\_\_\_

2, 学校までの距離・時間 約 \_\_\_\_\_ km、 約 \_\_\_\_\_ 分

3, ナンバー：\_\_\_\_\_ 車種：\_\_\_\_\_ 色：\_\_\_\_\_  
(例) 青森 500 よ 12-34 N-BOX 黒

..... キ リ ト リ .....

## 通学許可証

令和 年 月 日

下記の生徒の（自動車・自動二輪車）による通学を許可します。

生徒名

五所川原第一高等学校副校長 芦野 佐由利 印