

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 \_\_\_\_\_ k m、 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