

(様式第 12 号)

事務局長	事務局次長	総務企画課長	教務学生課長	教務学生主査	教務学生係長	担当

自家用車通学許可願

令和 年 月 日

山形県立米沢栄養大学長 殿

山形県立米沢女子短期大学長 殿

_____学科_____年_____番

氏名 _____

下記のとおり、自家用車で通学したいので許可くださるようお願いいたします。

記

現住所		
通学距離	_____ km	
使用する車	ナンバー	
	車種	
	色	
	任意保険の有無	有 ・ 無
	車検証上の使用者	
備考		

- (注)
- 1 ナンバーは正式に記載すること。 <例>山形00あ0000
 - 2 車種は詳しく記載すること。 <例>トヨタカローラ 4WD
 - 3 備考欄には、通学規制距離以内であっても、身体的理由などで自家用車通学を希望する場合は、その旨を記載すること。