

見本

自動車通学願書

自動車【新規】

申請日(書類提出日): 2025年1月10日

聖隷クリストファー大学長 様  
聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

私は自動車にて通学したいのでご許可願います。なお、交通法規及び「大学・専門学校」の学生のための自動車、自動二輪車、原動機付自転車ならびに自転車通学許可運用内規」を遵守することを誓います。

フォーム入力日	2025年1月9日		車通学の開始希望日	2025年4月1日	
申請者	学籍番号	23N000		氏名	聖隷 太郎
交通安全講習会受講日	2025年1月9日		これまでの通学方法	公共交通機関(電車・バス)	
車両情報	メーカー	ホンダ		地域	浜松
	車名	N-BOX		分類番号	555
	色	白		ひらがな	あ
				ナンバー	1234
		任意保険証 有効期限	2030年5月5日		※コピーを添付してください
		運転免許証 有効期限	2025年1月1日		
自動車通学を希望する理由	公共交通機関では乗り継ぎが不便				
自動車での通学経路	郵便番号	433-8558			
	住所	静岡県浜松市中央区三方原町 3453			
	上記住所から大学までの合理的な経路を記入してください(道路・施設・交差点・町名等)。地図のコピー(A4サイズ以内)を添付しても構いません。				
公共交通機関を使用する場合の通学経路	自宅から本学まで所要時間(約)	120分			
	自宅 ⇒ JR掛川駅 ⇒ 浜松駅 ⇒ 聖隷三方原病院前バス停 ⇒ 本学				

\*手書きで、A4サイズの地図の添付可

◆学外の駐車場を使用される方は、契約書のコピーを提出してください。

本学の駐車場の使用を希望される方は、下記に申請者本人が署名してください。

聖隷学園駐車場使用許可願書

聖隷クリストファー大学長 様  
聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

私は、上記車両による通学にあたり、聖隷学園駐車場を使用したいのでご許可願います。なお、「大学・専門学校」の学生のための駐車場及び駐輪場利用運用内規」を遵守することを誓います。

申請者	学籍番号	24N000	氏名(申請者本人による自署)	聖隷太郎
-----	------	--------	----------------	------

(大学記入欄)

学生サービスセンター長	データ入力	新年度駐車カードNo.	ステッカー配布	受付
/	/			/

見本

車両通学に関する連帯保証人同意書

聖隷クリストファー大学学長 様  
聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

私は、下記申請者である学生が自動車による通学することに同意します。自動車通学をするにあたっては、「大学・専門学校」の学生のための自動車、自動二輪車、原動機付自転車ならびに自転車通学許可運用内規」および「大学・専門学校」の学生のための駐車場及び駐輪場利用内規」を遵守し、下表のとおり許可要件を満たした車両の状態を維持させます。また、交通安全講習会に必ず出席をさせ安全運転を心掛けるよう指導します。通学途中や駐車場内における事故に関しては、その責任を本人及び私が負うことを承知しております。なお、万一同規程に違反した場合には許可を取り消されても異議ございません。

【連帯保証人による学生本人に関する確認事項】

下記項目について、「はい」「いいえ」いずれかにチェックをしてください。

項目	いずれかにチェック
1 車両について所有者が本人又は家族である。	☑はい・□いいえ
2 1の車両は道路運送車両の保安基準を満たし、自動車検査証(いわゆる車検)の交付を受け、有効期間内である。	☑はい・□いいえ
3 1の車両は自動車損害賠償保障法に基づき、自賠責保険(共済)に加入している。	☑はい・□いいえ
4 1の車両は定められた下記条件の任意保険に加入している。 ①対人賠償:無制限 ②対物賠償:300万円以上 ③搭乗者傷害または人身傷害:1,000万円以上 ④運転者の年齢条件は、本人(学生)を対象としている	☑はい・□いいえ

※1つでも「いいえ」が該当する場合は許可されません。

上記の確認事項に虚偽がないことを本人連署のうえ約束します。

申請者本人	学籍番号	24N000	氏名(学生本人による自署)	聖隷太郎	
連帯保証人	氏名(連帯保証人による自署)	聖隷花子		申請者との関係	母
	住所	〒433-8558 静岡県浜松市中央区三方原町3453			
記入日	西暦 2025年1月10日				