決裁	副校長	事務長	教務長	担任	事務担当	受付

届出番号
―

自　動　車　通　学　届

年　　月　　日

（宛先）静岡市立静岡看護専門学校長

学籍番号
住　　所
氏　　名

次の理由により、通学に自動車を利用します。

【 利用期間 】　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日

【 利用区間 】　（　　）から
（　　）までの区間

【 理　　由 】

【 通学車両 】
メーカー名
車　　種
ナンバー

【　駐車場　】
□　駐車場名　（　　）
駐車場賃貸借契約書（写）　　別添のとおり

□　その他
住所

【 免許証 】　□　確認

※実習先医療機関の駐車場を利用することは禁止されています。
※この届を提出の際には、免許証を提示してください。
※コインパーキングに駐車を予定している場合、その他に使用予定の所在地を記入してください。