

通学用自動車使用許可申請書(新規・継続)

学 長 殿

令和 年 月 日

住所 _____

所属(大学名等) 福岡歯科大学 学籍番号 _____ (学年)

氏名 _____ (印)

通学のため自動車を使用いたしたいので、下記のとおり申請します。

記

1. 自動車運転免許記載事項

種 別 _____ 免許証番号 _____

2. 車 両

車種型式(記入例:トヨタ・カローラ) _____

登録番号(記入例:福岡300・あ・11-11) _____ (色)

3. 自動車保険加入状況(対人1億円以上、対物500万円以上に限る)

・対人賠償額 _____ 万円

・対物賠償額 _____ 万円

※申請時に任意自動車保険証のコピーの提出を必須とし、
提出できない場合は許可しない

4. 車の通行経路(裏面に地図を記載)

5. 特例申請の理由

経由者所見(特例申請の場合のみ)

* 記載内容に不備がある場合は、差し戻すことがある。

★ 必ずボールペンにて記入をお願いします。(鉛筆にて記入の場合、受付できません。)

★ 押印は必ず必要です。

車の通行経路図

