

|    |     |       |    |
|----|-----|-------|----|
| 担任 | 学科長 | 生活指導部 | 教頭 |
|    |     |       |    |

## 自動車運転免許取得講習受講許可願

佐野清澄高等学校長

佐山 泰朗 殿

\_\_\_\_\_ 科 年 組 氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生

上記の者、下記要領により自動車運転免許取得講習を受講させたいので、ご許可下さるようお願い致します。

|            |                                 |
|------------|---------------------------------|
| 教習所名       |                                 |
| 所在地        |                                 |
| 開始期日       | 年 月 日 から                        |
| 夜間受講時の安全処置 | 保護者による送迎 ・ 送迎バス利用<br>その他 ( )    |
| 許可条件       | ・ 学校行事優先 ・ 定期考査期間および1週間前からの通所禁止 |

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

-----キ-----リ-----ト-----サ-----

\_\_\_\_\_ 科 年 組 氏名 \_\_\_\_\_

上記の生徒にかかわる自動車運転免許取得講習受講の件、次の通り許可します。

|      |                                 |
|------|---------------------------------|
| 教習所名 |                                 |
| 開始期日 | 年 月 日 から                        |
| 許可条件 | ・ 学校行事優先 ・ 定期考査期間および1週間前からの通所禁止 |

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

佐野清澄高等学校長

佐山 泰朗