

[生徒課保管用]

校 長	教 頭	事務長	生徒課	担 任

許可番号 _____

運 転 免 許 取 得 申 請 書

静岡県立新居高等学校長 様

下記の理由により、運転免許取得を希望しますので、申請いたします。

平成 年 月 日

定時制 年 番 生徒氏名 印

保護者氏名 印

記

1 取得希望の免許の種類

2 免許取得を希望する理由

.....切り取り線.....

[自動車学校・警察署提出用]

浜松地区高等学校生徒指導連合会統一用紙

許可番号 _____

_____ 自動車学校長 様

運 転 免 許 取 得 許 可 証

下記の生徒の運転免許取得を許可いたしますので、よろしくお願い申し上げます。

定 時 制	年	組	氏 名	
住 所				
免許の種類				

平成 年 月 日

静岡県立新居高等学校

校 長 印