

(様式第1号)

学生主事	学生課長	係長	係員

運 転 免 許 取 得 許 可 願 ( 春 季 休 業 )

弓削商船高等専門学校長 殿  
令和 年 月 日  
学科 学年  
本人 氏名

下記により車両の免許を取得したいので、ご許可くださるよう保護者連署のうえお願いいたします。  
なお、運転免許取得のうえは、学則並びに弓削商船高等専門学校学生の車両の運転免許取得及び使用等に関する規則を遵守することを誓います。

記

- 1 取得予定の運転免許の種類
  - 2 受 験 地 (感染拡大地域は不許可)
  - 3 講習及び受験期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
  - 4 取 得 理 由
- ※ 担任所見

担任 氏名

(担任所見の項及び切り取り線以下は記入しないこと。)

「独立行政法人等の保有する個人情報保護に関する法律」に基づき、取得した個人情報は、交通指導業務のために使用し、他の目的には使用いたしません。

保護者の責任のもと、新型コロナ対策「感染回避行動」をあらゆる場面で実践し、毎日の健康管理を怠らないことを約します。また、講習先の自動車教習所等の新型コロナウイルス対策マニュアルに従い、感染予防に努めます。

令和 年 月 日

保護者 氏名 (記名押印又は署名) \_\_\_\_\_

裏面も参照すること

(切り取り線)

運 転 免 許 取 得 許 可 書

令和 年 月 日  
学科 学年  
殿

弓削商船高等専門学校長

㊞

下記の条件で、車両の運転免許取得を許可します。取得後は直ちに所定の手続きをしてください。

記

- 1 取得予定の運転免許の種類
- 2 受 験 地
- 3 講習及び受験期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
- 4 取 得 理 由

【運転免許取得の許可について】

- ・ 緊急事態宣言が出ている地域及びそれに準ずる通達が出ている地域、コロナ感染拡大防止を目的として自治体からなにがしかの自粛要請が出ている地域は認めない。
- ・ それ以外の地域については、自宅から日帰りで教習所等に通える範囲とする（合宿免許は認めない）。

【新型コロナ対策の基本となる「感染回避行動」】

- 1つ、うつらないよう自己防衛
- 2つ、うつさないよう周りに配慮
- 3つ、習慣化しよう3密回避