

大口明光学園中学校・高等学校
学校長 様

申請日 20 年 月 日

教習通学（運転免許取得）届

高等学校 年 組 番	生年月日 年 月 日 (満 歳)
生徒氏名	保護者氏名 (印)

下記の内容で教習に通います。

1. 教習場所	
2. 教習車種	
3. 教習日時	年 月 日～

- 1.学業優先とする。
- 2.自動車教習通学は高校3年次の自宅学習期間以降が望ましい。
- 3.原付免許取得は長期休業中が望ましい。

上記の届を受理しました。

受理日：20 年 月 日
大口明光学園高等学校 校長

校長		生徒指導 部長	担任	起案 (諸届係)

諸届係受領（起案）→回覧→校長決済後→諸届係はコピーを取り、原本は生徒本人へ、
コピーは生徒指導で保管