

自家用車乗入願

年 月 日

児童氏名

年 組

成田市立橋賀台小学校長 様

車 名		車体の色	
車 両 番 号			
任 意 保 険 の 補 償 内 容	任意保険に加入し、対人及び対物賠償額の両方が保障されている場合に、申請できます。		
	保険会社名:	対人賠償額: 無制限 ・	円
		対物賠償額: 無制限 ・	円
理 由	<input type="checkbox"/> 区域外就学をしているため <input type="checkbox"/> 児童のけが・病気のため <input type="checkbox"/> その他()		
期日または期間	年 月 日 ~ 年 月 日 ※最長で年度末までとする		
確 認 事 項 (確認の上、 <input checked="" type="checkbox"/> してください)	<input type="checkbox"/> 許可証を転貸、譲渡、複製しない。	<input type="checkbox"/> 安全を最優先して、学校内では徐行運転をする。	<input type="checkbox"/> 学校内では職員の指示に従う。
	<input type="checkbox"/> 学校内での人身・物損事故発生時には、速やかに警察・学校に報告する。	<input type="checkbox"/> 事故の際には、運転者が加入する自賠責保険及び任意保険を適用する。	<input type="checkbox"/> 虚偽の申請、確認事項に違反した場合は、許可を取り消す。
	すべての確認事項に同意の上、自家用車の乗り入れを申請します。		
	申請者署名 _____		

- ・申請者は、学校から発行された「許可証の原本」及び「確認事項の写し」を保管する。
- ・許可証が期限切れ等で無効になった場合には、申請者は速やかに学校へ返却する。
- ・学校は、発行した「許可証の写し」と「乗入願の原本」を保管する。

2021.5

自家用車乗入許可証

No. _____

事務室受付印	
教頭	担任

車両番号	_____
有効期間	_____年 月 日まで

願い出について(許可 ・ 不許可)する

年 月 日

成田市立橋賀台小学校長

職印

この面が見えるように、掲示してください。押印のないものは無効です。