

受付No- _____

教頭		生指		学年主任		担任	
----	--	----	--	------	--	----	--

運転免許受験願

平成 年 月 日

秋田県立由利工業高等学校長 様

科 年 組 生徒氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

下記のように普通自動車の運転免許試験を受験したいので、許可して下さいようお願い致します。

記

自動車学校名			
卒業年月日	年 月 日	卒業証書番号	
受験予定日	年 月 日 ()		

※書類の流れ： 担任 → 学年主任 → 生徒指導主事 → 教頭 → 生徒指導係

受付No- _____

運転免許受験許可証

科 年 組

生徒氏名 _____

自動車普通免許試験の受験を許可する

平成 年 月 日

秋田県立由利工業高等学校長 _____ 印