

実習通学許可証

氏名 _____

上記の者について願い書の通り通学を許可します
以下の許可条件を確認し、通学すること

1. 自家用車通学が認められる条件として、実習施設が了解を得ていること
2. 実習施設で指定された駐車場所に駐車すること
3. 道路交通法を守り、安全運転に努めること
4. いかなる場合におけるどのような事故についても本校及び施設は一切の責任を負わない

年 月 日

長岡こども福祉カレッジ

学校長 森 久 印