

二輪車等通学登録内容変更願

平成 年 月 日

日本赤十字豊田看護大学学長 様

学籍番号.....

氏 名.....印

現 住 所.....

.....

保 証 人.....印

(保証人欄は自動二輪・原動機付自転車の場合のみ要記入)

次のとおり、平成 年 月 日付交付登録番号
の内容を変更し駐輪場を利用したいので、登録ステッカーを交付してください。

変 更 事 項	
添 付 書 類 (自動二輪・原動機付自転車のみ)	1 運転免許証(写) 2 任意保険証書(写)
許 可 証 番 号	※
交 付 年 月 日	※ 平成 年 月 日

注：※印欄には、記入しないこと。

事務局長	事務局次長				課 員