

バイク通学願書

バイク【大学院・新規】

聖隷クリストファー大学長 様

私は自動二輪車・原動機付自転車にて通学したいのでご許可願います。なお、交通法規及び「大学・専門学校の学生のための自動車・自動二輪車・原動機付自転車ならびに自転車通学許可運用内規」を遵守することを誓います。

| | | | | | | |
|---------------|---|------|--------------------|-----------------|--------------|----------------|
| 申請日 | 西暦 20 年 月 日 | 申請年度 | 20 年度 | | | |
| 申請者 | 学籍番号 | | 氏名 | | | |
| 車両事項 | メーカー | | 登録番号 (ナンバープレート) | 地域 | 分類番号 (3桁) | ※軽二輪のみ記入 |
| | 車名 | 色 | | ひらがな アルファベット | ナンバー | |
| | 任意保険証 有効期限 20 年 月 日まで | | | | | ※コピーを添付してください。 |
| | 運転免許証 有効期限 20 年 月 日まで | | | | | |
| 自動車通学の理由 | 特別な事情などあれば記入してください。 | | | | | |
| 通学経路 (自動車) | 住所 〒 上記住所から大学までの合理的な経路を記入してください（道路 施設、交差点、市、町等） 地図のコピー（A4 サイズ以内）を添付してもかまいません。 | | | | | |
| 公共交通機関による通学 | 自宅 ⇒ | | | 所要時間 | | |
| | ⇒ 本学 | | | 約 | 時間 | 分 |

■学外の駐車場を使用される方は、契約書のコピーを提出してください。

本学の駐車場の使用を希望される方は、以下も記入してください。

聖隷学園駐輪場使用許可願書

聖隷クリストファー大学長 様

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

私は、上記車両による通学にあたり、聖隷学園駐輪場を使用したいのでご許可願います。なお、「大学・専門学校の学生のための駐車場及び駐輪場利用内規」を遵守することを誓います。

| | | |
|-----|------|----|
| 申請者 | 学籍番号 | 氏名 |
|-----|------|----|

| | | |
|-------------|-------|----|
| 学生サービスセンター長 | データ入力 | 受付 |
| / | / | / |