別記様式第1号

キャンパス長	事務長	副事務長	総括係長	係長	主任	一般職員

駐車許可申請書

令和 年 月 日

北海道教育大学函館校キャンパス長 殿

学 生 氏 名(自署)

学 生 番 号

第 学年

電話番号

下記のとおり車両で通学し、構内に駐車したいので、申請します。

記

							pL					
現信	主所								通学距離			. km
申理	請由											
駐耳	車を希	i望する	期間	令和	年	月	日	~	令和	年	月	日
車	メー	ーカー					自動車登録番号					
	車	種										
両	年	式	昭和•	平成•令和	年式]		
		色										

※駐車を希望する期間は、当該年度末(3月31日)を超えないこと。

※添付書類

	通学距離が片道2km以上であること	を示す書類
--	-------------------	-------

(例:マップアプリ等で経路を印刷したもの)

- □ 運転免許証の写
- □ 任意保険証書の写
- □ 医師の証明書(内規第5条第1項第2号に該当する場合のみ)
- □ 学生指導教員による認定書(内規第5条第2項に該当する場合のみ)