

--	--

--	--	--

駐輪場利用願

平成 27 年 4 月 17 日

交通対策委員会委員長 殿

学務課に提出する日の日付を記入します。

学校の指導に従い、学内駐輪場を利用致したく、ご許可願います。

1 学年 学籍番号 51015029 フリガナ キムラ ノゾミ 氏名 木村 望 男 女

現住所 岐阜県岐阜市折立〇町目**番地

Tel (080) 1234 - 9876

バイク

メーカー 車両番号 排気量 cc 色

自転車

メーカー ブリヂストン 防犯登録 12ア34567 色 シルバー

通学経路 (約 3.5 km)
(詳しく地図を記入すること)



Googlemap 等を印刷して貼っても構いません。

名鉄前後駅から大学まで自転車にて通学。

自転車を利用する区間が家から大学でない場合は記載します。

医学部許可番号



申請後に駐輪場許可シールを受けとり、バイク・自転車等の見えるところに貼っておくこと。シールがないと不法駐輪とみなされ、撤去されることがあります。