

【記入例】

務局長	事務局次長	学生課長	課長補佐	学生課担当

許可番号
※事務局記入欄

自動車等による通学・駐車許可願

申請日 2023年 月 日

九州看護福祉大学長 殿

現在居住している住所を記入して下さい。
※キャンパススクエアに登録されている
現住所と相違ある場合は、学生課から
連絡することがあります。

所 属	〇〇(学科)・専攻・専攻科
学籍番号	
現住所	熊本県玉名市〇〇-〇 △アパート〇号室
氏 名	九 看 花 子 印

関係書類を添付のうえ下記のとおり申請しますので、許可くださいますようお願い致します。

記

1. 使用する車両	製造会社(メーカー)	トヨタ (例:トヨタ)	車種名	プリウス (例:プリウス)
	車両番号	熊本500 あ1111 (例:熊本あ1111)	色	白
	種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自動二輪車 ※該当する方にチェックをつけること		
2. 車両の所有者	氏 名	九 看 太 郎	続 柄	父 (父・母など)
	免許証の番号	123456789000		
3. 免 許 証	免許証の種類	自動車(普通)・中型 (<input checked="" type="checkbox"/> オートマ限定) 自動二輪: 原付・普自二・大自二 ※免許証を確認し、該当するものを〇で囲むこと		
	免許取得日	2023年3月15日	運転暦	0年 2ヶ月
	4. 加入の保険	自動車損害賠償責任保険 (自賠責)	保険期間	2023年3月20日~2025年3月19日
保険会社名			〇〇保険株式会社	
任意保険		保険期間	2023年3月20日~2025年3月19日	
		保険金額	対人賠償金額 無制限 (1億円以上加入のこと)	
保険会社名	△△保険株式会社			
5. 用 途	①利用目的 (<input checked="" type="checkbox"/> 大学への通学 <input type="checkbox"/> 実習先への通学 ※該当するものすべてにチェック)			
	②自動車で学内駐車場を利用 (<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない)			
6. 通学の距離 (現住所~大学正門)	片道 4.0 km	※自動車で学内駐車場を利用する場合は、原則として3km以上必要		
7. 自動車等により通学をしなければならない理由	利用できる公共交通機関がなく、通学の手段が他にないため			

【添付書類】

- 任意保険証書の写し (A4サイズ) (保険期間・賠償金額・車両番号・運転者の条件等が明記されているものに限る)
- 交通安全講習修了証 (裏面の貼付欄にのり付け) ※裏面を参照してください。

【定 義】

- 「通学」…授業科目及び大学行事への出席を目的とし、「現住所から大学」、「現住所から学外施設(実習先)」、「大学から学外施設(実習先)」を往復することをいう。
- 「自動車等」…自動車及び自動二輪車(原動機付自転車も含む)のことをいう。