

学生委員長	学生課長	学生課担当

許可番号
※事務局記入欄

証紙購入番号：

自動車等による通学・駐車許可願

申請日 年 月 日

九州看護福祉大学長 殿

所 属	学科・専攻・専攻科
学籍番号	
氏 名	

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)	(例:トヨタ)	車種名	(例:ブリガ)
	車 両 番 号	(例:熊本500 あ 1111)	色	
	種 別 ※該当箇所に☑チェック	<input type="checkbox"/> 自動車	<input type="checkbox"/> 自動二輪車	<input type="checkbox"/> 電動キックボード (ヘルメットは必ず着用すること)
2. 車両の所有者	氏 名		続 柄	(父・母など)
3. 免 許 証	免許証の番号			
	免許証の種類	自動車:普通・中型 (□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○で囲むこと		
	免許取得日	年 月 日	運転暦	年 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	年 月 日～ 年 月 日	
		保険会社名		
	任意保険	保険期間	年 月 日～ 年 月 日	
		保険金額	対人賠償金額	<input type="checkbox"/> 無制限
5. 用 途	①利用目的 (<input 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 type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない)			
6. 自動車等により通学をしなければならぬ理由	<input type="checkbox"/> 公共交通機関での通学が困難なため <input type="checkbox"/> その他()			

【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)

【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、自動二輪車【原動機付自転車、電動キックボード(特定小型原動機付自転車)を含む】のことをいう。