指　導　教　員　の　願　書

１　学　生　氏　名

２　所属学部・学科

３　 月曜日～金曜日の内　 　日 （週３回以上）

４

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（具体的に記入する。）

以上の理由により，上記の者に車両入構証Ｂの交付をお願いします。

 　　　　令和　　年　　月　　日

 島 根 大 学 長 殿

 　　　　　　　　　　　指導教員氏名　 　　　　 　 　　　学部

 （署 名）