別紙様式第２（大学院生・研究生・外部業務委託者・学部学生用）

□新規

駐車許可申請書　　　 □更新

□変更

令和　　　年　　　月　　　日

島根大学医学部長　　殿

所属学科　・会社名等

（学生番号）

フ リ ガ ナ

氏 　　　名

下記のとおり自動車の駐車許可を受けたいので申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | (電話番号等　 　　　　　　　　　) | 距離 | ・ 　　ｋｍ |
| 車両登録番号 | (記入例)　島根 ３３０ あ １１１１ | 大学確認欄 | □有　・　□無 |
| メーカー名 |  | 車名 |  |
| 車体色 |  | 申請期間 | 年　月～　 年　月 |

※ 提出先　 学務課（外部業務委託者は, 会計課施設管理室）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |