

様式1 (学生用)

学科長	事務長	教務学生係	指導教員	確認者印
※許可番号		※許可日	令和 年 月 日	

※欄には何も記入しないこと。
令和 8年 月 日

保健学科長 殿

私は、通学のために自動車を使用し入構・駐車したいので、駐車許可書の交付申請をいたします。
なお、許可のうえは大学の規則に従い、特に下記の事項を遵守いたします。

記

- 1) 歩行者の安全を第一とし、構内走行は20 km/h以下を厳守すること。
- 2) 指定場所に駐車すること。
- 3) 車両事故盗難等については、自己責任とし、大学に一切迷惑をかけないこと。

駐車許可書交付申請書 (新規・更新)

申請者	領域・分野等	学籍番号：	(保健学研究科所属) 博士前期・博士後期 (領域) 看護・病態・リハ・パブリックヘルス (医学系研究科所属) 博士前期・博士後期 (領域または専攻) 健康科学・未来社会医学
	氏名	印	
	自宅住所	TEL	
	勤務先名称		
	勤務先所在地	TEL	
車名, 色, 登録番号	車名：	色：	登録番号： 記入例：(神戸〇〇 あ 12-34)
自動車利用回数	週 日利用 , 月 日利用 , その他 ()		
自動車利用期間	令和8年 月 日 ~ 令和9年 3月31日 (申請した年度内限りです。) (2026年) (2027年)		
自動車の使用を必要とする理由 (詳細に記入してください)			

(注) 「指導教員欄」に指導教員の押印を受けてください。
所属・領域の欄は、所属する領域に○を付してください。

駐車許可を受けた学生は、毎年度、更新申請を必ず行ってください。