

様式1

令和 年 月 日

施設管理者

岩手県立大学事務局長 様

所 属 _____

職名又は学籍番号 _____

氏 名 _____

岩手県立大学駐車場利用申請書

下記のとおり、岩手県立大学内にある駐車場の利用を申請します。

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|----------|------|-----------|------|------|--|--|---|---|
| 利用する駐車場 (1箇所○印) | | ア 学生用駐車場 イ 教職員用駐車場 ウ 身体障害者用駐車場 () 棟風除室前 | | | | | | | | | |
| 利用する 自動車 | 車 種 | (メーカー) | | | | | (車名) | | | | |
| | 車 体 の 色 | | | | | | | | | | |
| | 登 録 番 号 | (陸運(支)局) | | | | (かな) | | | | - | |
| 学 生 用 駐車場の 利用を 申請する 場 合 | 住 所 | | | | | | | | | | |
| | 現住所からの 距 離 | | km | 所要時間 | | | | | | | 分 |
| | 他に利用できる 通 学 方 法 | 電車・バス・自転車・徒歩・その他 () | | | | | | | | | |
| | 自 動 車 運 転 免 許 証 | 番 号 | | | | | | | | | |
| | | 有 効 期 限 | 令和 年 月 日 | | | | | | | | |
| | 自 動 車 保 険 (任意保険) 加 入 状 況 | 加 入 の 有 無 | 有・無 | 契約者 | 本人・家族・その他 | | | | | | |
| | | 保 険 会 社 | | | | | | | | | |
| 保 険 金 額 | | 対人_____万円・対物_____万円 | | | | | | | | | |
| | 年 齢 条 件 ・ 特 約 | 全年齢担保・_____歳未満不担保・家族限定 | | | | | | | | | |
| 身 体 障 害 者 用 駐 車 場 の 利 用 を 申 請 す る 場 合 | 希 望 す る 駐 車 期 間 | 令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで | | | | | | | | | |
| | 申 請 の 理 由 | | | | | | | | | | |

注1 自動車登録番号は、「岩手 500 あ 12-34」のように完全に記入すること。

注2 自動車保険加入状況は、自動車損害賠償責任保険(自賠責保険)ではなく、任意保険の加入状況を記入すること。

注3 申請数が学内駐車場の許容台数を超えた場合には、利用者証の発行を制限する場合があること。