

学生事務室長	受付印

原動機付自転車・自動二輪車 駐輪許可願

(西暦) 年 月 日提出

愛知淑徳大学長殿

学籍番号 _____

氏 名 _____ ㊟

生年月日 (西暦) _____年____月____日

原動機付自転車・自動二輪車駐輪による通学およびバイク駐輪場の利用許可をお願いいたします。

なお、万一事故が生じた場合の一切の責任は私本人が負い、大学には迷惑をかけないことを誓約いたします。

◆ 現住所 〒 _____

◆ 電話番号 () _____

◆ 携帯電話番号 () _____

◆ 原動機付自転車・自動二輪駐輪利用区間及び所要時間 [*は○をつけてください]

*自宅・下宿先・その他()から本学まで _____分

◆ 保険 *加入・未加入 _____ [*は○を付けてください]

◆ 添付書類

- 運転経歴証明書
- 運転免許証コピー
- 任意保険証コピー ※加入者のみ・自賠責保険とは別です
(保険期間・補償の対象者であることがわかるページ)
- 同意書 (大学へ届出のある保証人が自筆)
- バイク駐輪場利用許可に関するレポート

登録車種名等	
種 類	原付・自二
メーカー	
車 種	
色	
排気量	CC
ナ ン バ ー (例：名古屋・か・7777)	
. .	

<大学記入欄>

許可	保留・不許可	年 月 日	許可No. _____
----	--------	-------	-------------