

駐 車 場	
南	

事務室

受付番号  
( )

平成 年 月 日

明和学園短期大学  
学長 小山 博 殿

## 駐 車 場 利 用 申 込 書

本学駐車場の利用を希望します。(平成 年 月 ~ 平成 年 3月)

1. 学生氏名 (こども学・栄養) 年 番 氏名 \_\_\_\_\_

2. 住所 〒 \_\_\_\_\_

3. 通学距離 \_\_\_\_\_ Km (片道)

4. 車両 (メーカー) \_\_\_\_\_ (車名) \_\_\_\_\_ (色) \_\_\_\_\_

(ナンバー) 例 群馬 500 め 8286

5. 任意保険

対 人 \_\_\_\_\_ 万円 対 物 \_\_\_\_\_ 万円

搭乗者 \_\_\_\_\_ 万円 車 両 \_\_\_\_\_ 万円

---

## 誓 約 書

車両通学にあたり学内諸規定を厳守するとともに、交通法規を守り、かつ安全運転を心がけることを誓います。通学にあたり、規則に違反し、指導に従わない場合には、貴学の指示に従います。

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印