

別記  
様式

構内駐車場利用申請書

年 月 日

公立大学法人山形県立保健医療大学理事長 殿

所属名（学生の場合は学科名）			
氏名（学生の場合は学籍番号を記入）	学籍番号		
	氏 名	印	
住 所			
* 保証人氏名・住所 （学生の場合記入）	印		
自動車使用による大学までの距離	km	自動車使用によ る所要時間	分
車 種		車 両 番 号	
自動車使用を必要とする理由			
自動車によらない場合の通勤・ 通学経路、時間			
継続承認者のみ記入	承認番号	承認期間 年 月 日 ~ 年 月 日	

承認・ 不承認		承認番号		承認期間	~
------------	--	------	--	------	---