

聖隷学園駐車場利用希望調査票

(年度途中から希望する方も提出してください。)

年 月 日

希望通学方法： 自動車 ・ バイク (どちらかに○で囲んでください)

学籍番号： _____ 氏 名： _____

通学開始
希 望 月： _____ 年 _____ 月 _____ 学校までの距離： 片道 約 _____ Km

住 所： _____

前年度の通学 (バイク ・ 自転車 ・ その他) ※該当を○で囲んでください。

1. 公共交通機関による通学について

区 間			手段または 交通機関名	時間（分）	具体的な状況など 記入してください
家から、最寄りのバス停・駅まで			（該当に○） 徒歩 ・ 自転車 ・ その他（ ）	分	
公 共 交 通 機 関	1	乗車駅	（該当に○） バス ・ 鉄道 交通機関名： _____	分	
		降車駅			
	乗換え・待ち時間			分	
	2	乗車駅	（該当に○） バス ・ 鉄道 交通機関名： _____	分	
		降車駅			
	乗換え・待ち時間			分	
	3	乗車駅	（該当に○） バス ・ 鉄道 交通機関名： _____	分	
		降車駅			
バス停・最終駅から本学まで			分		
合 計			分		

2. 自由記述 (その他不便な点などあれば記入してください。)

学生サービス センター長	コンピュータ 入力	受 付
/	/	/