

予約

車両通学希望申込書（駐車・駐輪場利用希望申込書）

※年度途中から希望する方も提出してください

聖隷クリストファー大学長 様

聖隷クリストファー大学介護福祉専門学校長 様

来年度自動車やバイクなどの車両による通学を希望しますが、諸事情により申請書類が整わないため、以下の通り申し込みます。

希望する車両による通学を チェックする	<input type="checkbox"/> 自動車	<input type="checkbox"/> バイク（原付・自動2輪）
------------------------	------------------------------	---------------------------------------

申請日	西暦 年 月 日	申請年度	年度	
申請者	学籍番号	氏 名		
交通安全講習会 受講日	西暦 年 月 日	現在の 通学方法	<input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> バイク <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他（徒歩、公共交通機関）	
通学開始 希望月	西暦 年 月より	学校までの 距離	片道 約 Km	
車両による 通学の理由	特別な事情などがあれば記入してください。			
住所	〒			
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	おおよその 所要時間
	自宅から、 最寄りのバス停・駅まで		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他（ ）	分
	1	乗車駅	<input type="checkbox"/> バス 交通機関名 <input type="checkbox"/> 鉄道 （ ）	分
		降車駅		
	乗換え・待ち時間			分
	2	乗車駅	<input type="checkbox"/> バス 交通機関名 <input type="checkbox"/> 鉄道 （ ）	分
		降車駅		
	乗換え・待ち時間			分
	3	乗車駅	<input type="checkbox"/> バス 交通機関名 <input type="checkbox"/> 鉄道 （ ）	分
		降車駅		
バス停・最終駅から 本学まで		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> その他（ ）	分	
所要時間 合計			分	

学生サービス センター長	データ入力	受 付
/	/	/