

副学長	学生課長	学生支援GL	学生支援グループ
-----	------	--------	----------

平成 年 月 日

副学長 殿

団体名			
代表 責任者 (主将等)	学籍番号：	専攻：	学年：
	氏名：		
	携帯電話：		
顧問又は指導教員(自署押印)	⑩		

### バス等入構許可願

下記のとおり、バス等の臨時入構を許可願います。なお、許可された場合は学内交通規制を厳守することを誓います。

入構目的			
入構日時	平成 年 月 日 ( ) 時 分頃 (入構)	～ 時 分頃 (出構)	
担当者	氏名：		
	学籍番号：	専攻：	学年： 携帯電話：
自動車の種類等	<input type="checkbox"/> バス バス会社の名称：		
	台数： 台		
	<input type="checkbox"/> 自動車等		
	<input type="checkbox"/> 運送会社又はレンタカー	台数：	台
	会社の名称等：	自動車の種類：	
	<input type="checkbox"/> 自家用車	台数：	台
	運転者氏名：	運転者の所属・会社名等：	
	運転者電話番号：		
	自動車の種類		
	メーカー：	車名：	車体色：
	プレートナンバー：		

※学生課処理  警務員室への連絡

- 注意事項：1. 入構日の3日前までに学生課に提出すること。  
2. 学内交通規制の遵守について、入構者に伝えること。