

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

年 月 日

副学長 殿

団体名			
代表 責任者 (主将等)	学籍番号： 氏名： 携帯電話：	専攻：	学年：
顧問又は指導教員(自署押印)	⑧		

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	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。