様式第１号(第２条関係)

自家用車駐車許可申請書

宮 城 大 学 長 殿

　下記のとおり自家用車駐車許可の申請をします。

１　申請者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 学研究科　　　　　　　　　　　課程  学部　　　　　　　　　　　　　学科  　　　　　　　　　　　 学群　　　　　　　　　　　　　学類　　　　（　　　　年） | |
| 氏名等 | 学籍番号　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　（　　才） | |
| 住所等 | 住所 | 電話 |

２　自動車及び免許証保有状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 自 　動　車 | ﾒｰｶｰ　　　　　　　　　車種名 | |
| 車 両 番 号 | 例：宮城 300 み 1234 | |
| 自動車検査証 | 所有者氏名　　　　　　 （続柄　　　） | 車検有効期限：　　年　　月　　日 |
| 免許証有効期限 | 年　　月　　日 | |

３　上記自動車の任意自動車保険加入状況　　※自賠責保険ではありません

|  |  |
| --- | --- |
| 保険会社 | 会社名：　　　　　　　　　　　　　　 問合せ先電話： |
| 契約者名 | 氏　名：　　　　　　　　（続柄　　） 　 保険証書番号： |
| 保険期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| 補償内容 | 対人賠償　　　　　　万円，　　　対物賠償　　　　　万円 |
| 特約や条件  ※○をする | 申請者が上記自動車を運転し万が一事故を起こした場合，この保険が適用するか，年齢条件，限定運転者など諸条件について確認してください。  　　①　問題なく適用する　　，　　②　この保険では適用しない |

※申請者が適用しない保険の場合は，駐車許可はされません。

４　駐車許可申請理由　　※○をしてください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 時間・距離・交通費の負担が大きいため申請します。 2. 身体的な問題のため，医師の診断書を添えて申請します。 3. その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)のため申請します。 | | | |
| ５　自家用車を利用した場合の通学状況 | ㎞ | 時間　　分 |

６　公共交通機関利用の場合の通学状況

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順路 | 通学方法の別  (徒歩,自転車，ﾊﾞｽ，JRなど) | 区　　間  (居住地～大学まで記入) | 距 離  （少数点1位まで） | 所要時間 | 乗車1回当りの料金 | 備 考 |
| １ |  | 居住地 ～ | ㎞ | 時間 　分 | 円 |  |
| ２ |  | ～ | ㎞ | 時間 　分 | 円 |
| ３ |  | ～ | ㎞ | 時間 　分 | 円 |
| ４ |  | ～ | ㎞ | 時間 　分 | 円 |
| ５ |  | ～ | ㎞ | 時間 　分 | 円 |
| 合　　計 | | | ㎞ | 時間 　分 | 円 |  |

（裏面へ続く↓）

　７　運転免許証の種類について

**□**申請者本人の運転免許証が，優良運転者免許証（通称：ゴールド免許）の場合，左の□に

チェックを入れてください。

　　　　　※対象者は申請年度に限り，交通安全講習会の参加を免除することができます。

８　通学経路の略図

* 審査時に市販の地図で確認しますので，分かりやすく記入して下さい。コピーした地図の貼付可。別紙にはせず，縮小や手書きとの混合など下記枠内にご記入ください。
* 自家用車経路を赤線で記入してください。事故を起こした場合の保険に関係します。どこで曲がるのか分かるように道路号線や，目印の建物など記入してください。
* 公共交通機関を使用する場合の，最寄りのバス停や利用駅名を記入して下さい。

|  |
| --- |
|  |

【注意事項】

1. 駐車許可証をすみやかに受領しない場合，許可取り消しとなります。
2. 車種，住所など申請事項に変更が生じた場合は，事務部に変更申請書を提出してください。
3. 申請内容の虚偽が発覚したり，近隣施設等への無断駐車など迷惑行為が発覚した場合は，ただちに許可が取り消されます。
4. 学内で実施する交通安全講習会に，参加ができないことについて特別な理由がない限り，必ず参加してください。（優良運転免許証保持者は除く）