様式第25号（学生心得(19)関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁 | 学院長 |  | 副学院長 | 事務室長 | 教務部長 | 教務主任 | 総務担当 | 担　　当 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

駐車場使用許可申請書

佐賀県医療センター好生館看護学院長　様

　　年　　月　　日

学科　　第　　学年

学籍番号

住所

氏名

℡

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 駐車場名 |  | グラウンド（通学生用） |  | 西側駐車場（学生駐車場）（学生寮生用） |
| 期間 | 令和　　　年　　　月　　日から令和　　　年　　　月　　日まで |
| 車名 |  |
| 登録番号 |  |

※　駐車場名については、いずれかの□欄に〇を付してください。

※　この様式に記載された個人情報は、駐車場の管理に係る事務処理のために使い、法令等に定めがある場合を除き、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。