

決 裁 検 印	学 部 長	事 務 部 長	総 務 課 長	総務課副課長	総 務 係 長	係 員
検 印	通勤届との照合印		宿所届との照合印		許 可 年 月 日	
					年 月 日	

駐 車 区 分	A 終日		B 夜間研究		C 土・日・祝		申 請 日	年 月 日		
申 請 者	所 属 又は病棟					職 名				
	学 生	専 門 ・ 院 生 (年)								
	氏 名	印			内 線 番 号					
	住 所	〒								
通 勤 距 離 通 学 距 離	(片道) km				通勤届又は 宿 所 届		有 ・ 無			
車 名			ナンバー プレート		(例：山口		5 0 0	あ	1234)	
再 交 付 の 理 由										
* 駐 車 許 可 番 号			第 号		*有効期限		2 0 2 4 年 3 月 3 1 日			
					*備 考					

注 意 1 *印欄は記入しないこと。
2 別紙様式の氏名及び内線番号を記入すること。
3 許可後は所定の場所に駐車し、外来者（患者）駐車場には駐車しないこと。

駐 車 許 可 番 号 第 号

駐車許可証

氏 名 :

内 線 番 号 :
(学 生 は 学 年)

有 效 期 限 ： 2 0 2 4 年 3 月 3 1 日

山日大学医学部・附属病院