

学生SCGL	学生SCTL	担当者	窓口受付
			/

受理番号 _____

車両乗り入れ許可願

年 月 日

帝京大学 学長 殿

団体名 _____ 顧問氏名 _____ 印

学籍番号 _____ 氏 名 _____ 印

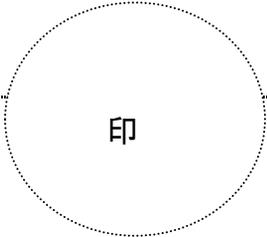
下記の通り車両乗り入れしたくご許可くださいますようお願い致します。

記

乗り入れ日時: _____ 月 日 時 分から _____ 時 分
 _____ 月 日 時 分から _____ 時 分

種類: 大型・普通(その他: _____)、台数: _____ 台、通行経路: 第2南門より・第2北門より・(_____)

目 的:



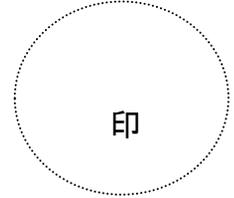
印

中央管理室への連絡

大型バス乗
入れの場合 連絡学生氏名: _____
 携帯電話番号: _____

受理番号 _____

車両乗り入れ許可書



印

団体名 _____

帝京大学 学長

下記の条件により、車両乗り入れを許可します。

記

乗り入れ日時: _____ 月 日 時 分 から _____ 時 分
 _____ 月 日 時 分 から _____ 時 分

種類: 大型・普通(その他: _____)、台数: _____ 台、通行経路: 第2南門より・第2北門より・(_____)

目 的:

運転者 (会社名)	学籍番号 氏 名		学籍番号 氏 名	
	学籍番号 氏 名		学籍番号 氏 名	
	学籍番号 氏 名		学籍番号 氏 名	