文部科学省認可通信教育

駐 車 許 可 願

年　　月　　日

通信教育部長　殿

スクーリング・科目単位認定試験での九州医療科学大学構内への駐車許可証の発行をお願いいたします。

学生番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

車 種 名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

プレート番号：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※「駐車許可証」は年１回の申請で当該年度内有効です。

大学記入欄	受付日			