

駐輪場利用申請書

北陸職業能力開発大学校
附属石川職業能力開発短期大学校長 殿

※太枠のみ記入

所 属	技術科		年
氏 名	学籍番号		
住 所	TEL		
通学手段	<input type="checkbox"/> 通学生 <input type="checkbox"/> 寮生		
防犯登録 No.	ステッカーNo. ※学務援助課記入欄		

記

- 駐輪場での自転車の事故・盗難・物損等についての請求は一切致しません。
- 自転車は、指定駐輪場以外に駐輪致しません。
- 自転車は、防犯登録済みであることを確認の上、申請致します。
- 登録シールは、後輪の確認が容易な箇所に貼付致します。
- 不要になった自転車は自分で廃棄し、学内に放置は致しません。

以上の事項を誓約した上で、駐輪場利用申請を致します。

令和 年 月 日 氏 名