|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　　　月　　　　日神戸大学学務部長　　　殿団体名　　　　　　　　　　　　　　　　学籍番号　　　　　　　　　　　　　　　 氏名 住所（学外者のみ記載）　　　　　　  　 電話番号　　　　　　　　　　　　　　 　 （顧問教員等）責任者名　　　　　　　　　　　　　　　印**特例車両入構許可願**下記の理由により，鶴甲第１キャンパス構内に自動車を乗り入れたいので，特例入構許可証を交付くださるよう申請します。記1. 入構理由
2. 車両登録番号・車種・運転者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 車両登録番号（地名から記入） | 車種 | 運転者氏名 |
|  |  |  |

 |

上記の申請にあたり，以下のことについて遵守することを誓約いたします。

自動車の使用目的以外の鶴甲第１キャンパスへの入構及び周辺道路への駐車は一切行いません。また，有効期限の切れた許可証は，すみやかに返却します。

これらに違反する行為があった場合，車両入構許可を取り消され，又は許可されないことになっても異議申し立ていたしません。

※以下申込時記入不要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 許可番号 | 第K　5　　―　　　　　　号 | 許可番号通知日 |  |
| 有効期限 | 令和　6　年　3　月　31　日 | 許可証返却確認 |  |