

別記様式第7号（第16条関係）

二輪車等通学登録申込書

令和 年 月 日

日本赤十字豊田看護大学学長 様

学籍番号.....

氏 名.....印

現 住 所.....

保 証 人.....印

(保証人欄は自動二輪・原動機付自転車の場合のみ要記入)

次のとおり、駐輪場を利用したいので登録ステッカーを交付してください。

二輪車の種類	自動二輪 ・ 原動機付自転車 ・ 自転車
車両番号 (自動二輪・原動機付自転車のみ)	
申請理由	
添付書類 (自動二輪・原動機付自転車のみ)	1 運転免許証(写) 2 任意保険証書(写) ※対人賠償無制限の保険に加入していること
登録番号	※
交付年月日	※令和 年 月 日

注：※印欄には、記入しないこと。

事務局長	事務局次長	経理課長	用度係長	経理係長	課 員