自転車駐輪許可申請書

愛知学院大学長　殿

以下の事項を誓約することを条件に次の通り駐輪場を利用したいので、ここに申請します。

申請日　　年　　月　　日

学籍番号		氏　　名	
防犯登録番号 （交付元の警察署名と登録番号を記入）	警察		
現 住 所	〒　　－ 電話番号（　　）　　－		

【誓約事項】

1. 本申請書は、事実に基づき申請します。
2. 自転車駐輪許可シールは、自身が所有する自転車に添付し、他人には譲渡しません。
3. 自転車駐輪場では指定の区域内に止め、係員の指示に従います。
4. 不要となった自転車を学内に放置しません。（第三者に譲渡する場合は必ず登録変更をします。）
5. 交通ルールを守り、交通事故の被害者や加害者にならないよう、周囲への思いやりと譲り合いの精神で、事故のない安全で快適な自転車の乗り方をします。
6. 誓約事項に反した場合はその処遇に従います。

上記事項を　□誓約します　　□誓約しません

【申請にあたっての注意事項】

- 防犯登録していない自転車は申請できません。
- 申請書の提出と引き換えに自転車駐輪場利用許可シールを交付します。
- 自転車駐輪許可シールの有効期限は、在学期間中とします。
- 申請は初回のみで結構ですが、自転車乗り換え時や防犯登録の内容に変更が生じた場合は各事務室まで申し出て、改めて申請してください。
- 申請された自転車が盗難等の被害に遭った場合でも、大学はその責任を負いません。
- 自転車損害賠償保険等に加入しているか確認すること。

※大学にて記入

受付※	シールNo.※

提出先

名城公園キャンパス：名城公園キャンパス事務室
楠元キャンパス：歯学部事務室・薬学部事務室