

〈別紙3〉自家用車の構内駐車希望について

氏名：	受講番号：
-----	-------

○自家用車構内駐車希望について

下記理由により、自家用車での来学を希望される場合は、裏面に必要事項を記入のうえ、理由が分かる書類を添付、または所属長等からの証明を受けて申し出てください。駐車場の利用が可能になった方には、7月中旬の受講票送付時に駐車許可証を同封してお届けします。

\* 次の方は添付書類または所属長等の証明を提出して申請してください。

- ・障害のある方
- ・療養中の方
- ・妊娠中の方
- ・未就学児・要介護者の預け先への送迎がある方

ただし、本学の駐車スペースには限りがあり、教職員の駐車スペースを除くと、100台程度しか空きスペースはありませんので、ご協力ください。

提出期限：2019年6月7日（金）

〈別紙3〉

受講にかかる自家用車の構内駐車希望

年 月 日

滋賀大学教員免許状更新講習実施委員長 様

(郵便番号) 〒  
(住 所)  
(FAX番号)  
(電話番号)  
(受講番号)  
(氏 名) \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり構内駐車を希望します。

記

駐車希望日 (複数日ある場合は全て記入)	月 日
理由 ・障がいのある方 ・療養中の方 ・妊娠中の方 ・未就学児・養介護者の預け先への送迎がある方  ※未就学児の場合は具体的な年齢や預け先を記入してください。	(具体的な理由を記入してください)

・添付書類等

預け先に在園(または所属)していることや、上記理由を証明できるものの写しを添付のうえ、本学事務室まで、ご提出ください。

(未就学児の場合の添付書類例：施設利用決定通知書、入所承諾通知書、在園証明書、支給認定決定通知書等)

- ・上記書類を添付することが難しい場合は、下記「副申書」に所属長等の証明を受けてご提出ください。
- ・申請者本人の氏名を記入した「副申書」は無効になりますのでご注意ください。

副 申 書

年 月 日

滋賀大学教員免許状更新講習実施委員長 様

(所属名・役職名)  
(氏 名) \_\_\_\_\_ 印

上記「受講にかかる自家用車の構内駐車希望」について、記載事項のとおりであります。