

駐 車 許 可 申 請 書  
(駐車パスカード購入申込書)

職 員 用

駐車場管理小委員会委員長 殿

「旭川医科大学構内駐車整理実施要領」を承諾のうえ、下記のとおり申請いたします。

※ 必ず本人が記入・押印すること。  
※ 太枠内記入漏れがあると、許可できません。

申請 令和 年 月 日

|   |  |     |    |                  |   |                  |  |
|---|--|-----|----|------------------|---|------------------|--|
| ふりがな  |  |     |    |                  |   | 電話番号(どちらか)       |  |
| 氏名  | 印  |     |    |                  |   | 自宅<br>携帯         |  |
| 住所  | 〒  |     |    |                  |   | 通勤距離<br><br>km   |  |
| 所属  | 職名(詳しく)<br>(教授、課長、医員、研修医、技師、事務補助員、講座パート、委託業者名等 具体的に) |     |    |                  |   |                  |  |
| 所属電話番号  |  |     |    |                  |   |                  |  |
| 車両番号<br>(正しく<br>記入)   | 地域   | 数字  | かな | 番 号              |   | 車 名<br><br>(車体色) |  |
|   | (例) 旭川   | 500 | さ  | 12               | — |                  |  |
| 大学からの通勤手当(自動車用)   |  |     |    | 前年度パスカード         |   |                  |  |
| 有 ・ 無   |  |     |    | 有 (パスカード番号 ) ・ 無 |   |                  |  |
| 駐車場   | 学部職員用及び学生用駐車場  |     |    | ・ 病院職員用駐車場       |   |                  |  |
| <b>特別理由 (※特別事由の申請は、口をチェックし、その事由を任意様式(A4)に記入し、添付すること)</b><br><input type="checkbox"/> 保育園等に子供を送迎するため → 子供の年齢、保育園名、保育園を経由した距離を記入。在園証明書が必要<br><input type="checkbox"/> 通勤する本人に障害等があるため → 歩けない理由を明記。診断書が必要<br><input type="checkbox"/> その他 → 理由を明記<br><b>※ 時間が不規則など、「勤務の都合」等によるものは理由として認められません。</b> |  |     |    |                  |   |                  |  |

※ 購入希望に○をつける →

9月末まで ・ 年度末まで

許可内容に変更が生じた場合は、変更届(様式4)を提出すること。  
虚偽の申請が発覚した場合は、いかなる理由があっても発行しません。

上記のとおり許可する。

許可印

|                 |       |            |
|-----------------|-------|------------|
| 許可(パスカード発行)月日   | 年 月 日 | (財)旭仁会 確認欄 |
| 許可証(パスカード)番号    |       |            |
| 許可証(パスカード)種類    |       |            |
| 購入金額(1ヶ月3,000円) |       |            |
| 備考              |       |            |