

バイク通学申請書

(自動二輪車・原動機付自転車)

申請日：西暦 年 月 日

東京医療学院大学 保健医療学部 学科 (専攻) 年

学籍番号 氏名

身 分	☐ 学部学生 ☐ 業者 ☐ その他 ()		
住 所	〒		
連 絡 先		ナ ン バ ー	
車 名		排 気 量	C. C.
申 請 理 由	☐ 学生等で、通学距離が片道2km以上である。 ☐ 本学までの通学手段に問題がある。 ☐ 本学と締結した業務委託契約関係にあるもので特段の理由がある。		

上記のとおり申請しますので、通学ならびに駐輪許可をお願い致します。

誓 約 書

【遵守事項（学内ルール）】

1. 道路交通法を遵守すること。
2. ヘルメットは正しく着用すること。
(※本学では学生の安全確保のために、フルフェイスヘルメットの着用を推奨します。)
3. 通学駐車許可シールは車体後方の指定された位置に貼り付けること。
4. 通学駐車許可シールは他人に貸与または譲渡しないこと。
5. 指定された場所以外での駐車はしないこと。
6. 大学を車庫代わりに利用するような行為は一切しないこと。
7. 保険、免許更新時は通学駐輪許可の更新を行うこと。
8. 大学構内を走行しないこと。

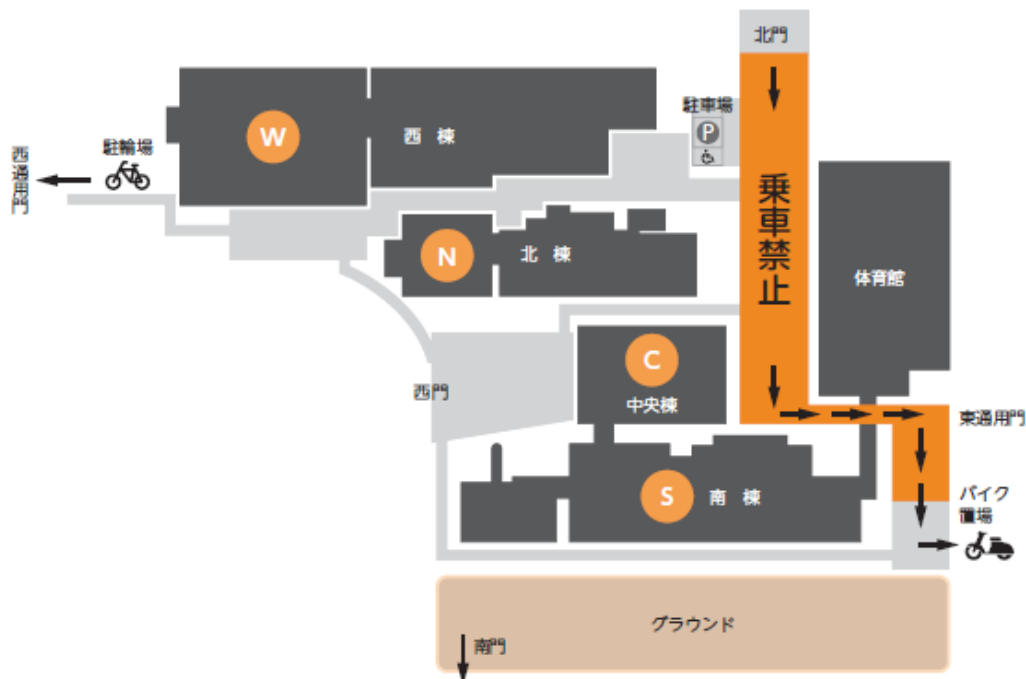
上記事項に違反した場合は、バイクの撤去、タイヤロック、許可証の取り消し等を行います。また、学則の懲罰に関する規定に基づき懲戒処分を行う場合があることを了承いたします。

学 生 氏 名 _____ ㊞

保証人氏名 _____ ㊞

※提出時に、裏面の必要書類を一緒に添付して下さい。

【大学構内乗車禁止エリア】



添付書類確認欄（学生用）

- ☐ 自賠責保険証写し
- ☐ 任意保険証写し → 対物・対人賠償無制限の保険に加入のこと
- ☐ 運転免許証写し
- ☐ 車検証または登録証明証の写し

※大学記入欄

添付書類確認欄（学生生活支援課用）

- ☐ 自賠責保険証写し
- ☐ 任意保険証写し
- ☐ 運転免許証写し
- ☐ 車検証または登録証明証の写し

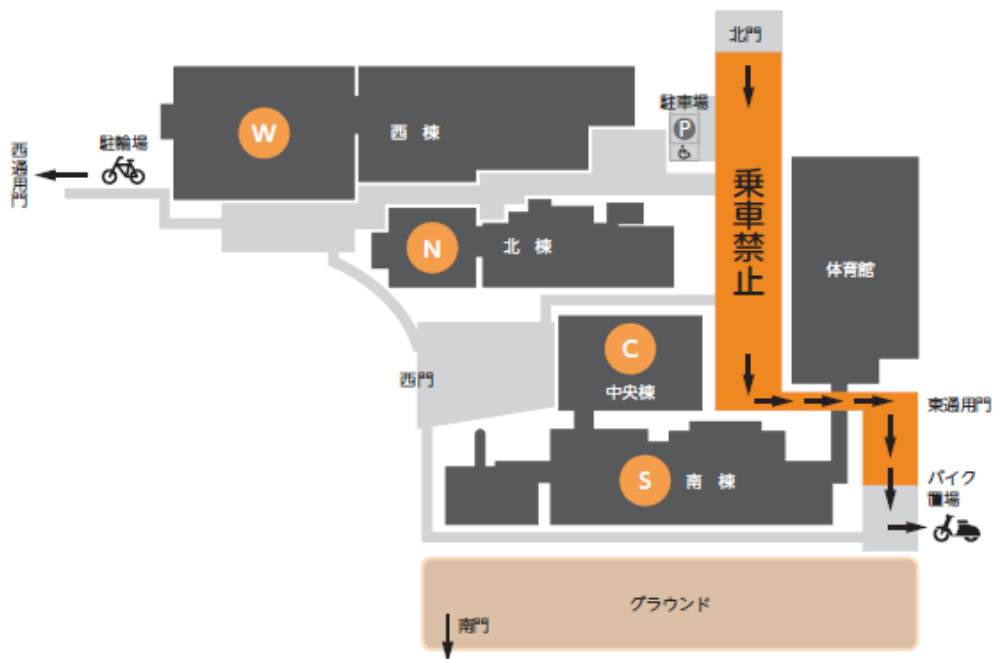
学生生活
支援課担当

駐輪証発行に関する記録：

駐輪証発行	駐輪証番号	駐輪証受領印	学生生活 支援課長	学生生活 支援課担当
Date: /	No.			

備考：

【大学構内乗車禁止エリア】



※提出時に、裏面の必要書類を一緒に添付して下さい。

添付書類確認欄（学生用）

- ☐ 自賠責保険証写し
- ☐ 任意保険証写し → 対物・対人賠償無制限の保険に加入のこと
- ☐ 運転免許証写し
- ☐ 車検証または登録証明証の写し

※大学記入欄

添付書類確認欄（学生生活支援課用）

- ☐ 自賠責保険証写し
- ☐ 任意保険証写し
- ☐ 運転免許証写し
- ☐ 車検証または登録証明証の写し

学生生活 支援課担当
印

駐輪証発行についての記録：

駐輪証発行	駐輪証番号	駐輪証受領印	学生生活 支援課長	学生生活 支援課担当
Date: 4 / 1	No. 9 9 9	印		

備考：

--