　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受付No.

**社会連携ｿﾞｰﾝ「shake」用**

車両入構申請書（車椅子利用者用）

名城大学社会連携センター・名城大学ナゴヤドーム前キャンパス事務室　御中

申請日：平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 来校日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　） | | |
| 駐車時間  ＊24時間表示 | （往）　　　：　　　　～　　　　　：  約　　　　分間（駐車予定）  （復）　　　：　　　　～　　　　　：  約　　　　分間（駐車予定） | | |
| 参加予定のｲﾍﾞﾝﾄ名 |  | | |
| 車椅子利用者 | 利用者名 | |  |
| 車種・車両番号 | |  |
| 施設使用申請団体  （団体・企業・個人名） |  | | |
| 申請（担当）者 | 氏名 |  | |
| 連絡先  （直通・携帯電話等） |  | |

-----------------------------　以下事務処理記入欄　---------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ナゴヤドーム前キャンパス | | 渉外部承認 |
| 窓口受付日 | 施設管理センター回付日 |  |
|  |  |