

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 <small>*24 時間表示</small>	(往) _____ : _____ ~ _____ : _____ 約 _____ 分間 (駐車予定)	
	(復) _____ : _____ ~ _____ : _____ 約 _____ 分間 (駐車予定)	
参加予定のイベント名		
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	