令和　　年　　　月　　　日

福音小学校校長様

駐車場使用申請書

児童氏名　　　年　　　組

保護者氏名

下記の通り、福音小学校の駐車場の利用許可を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車許可を  受ける理由 |  |
| 予定日時  または期間 |  |
| 車種 |  |
| 登録番号 |  |
| その他 |  |