

生徒指導部長	コース主任	担任

No. _____

(※更新の際は、ステッカーの番号を記入)

平成_____年_____月_____日

明秀学園日立高等学校長 殿

第_____学年_____組_____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

自転車通学許可願

上記の者、下記の理由により自転車通学の許可をお願いいたします。

【 新規 ・ 更新 】 申請理由 _____

住所 _____ 県 _____ 市 _____

通学時間 _____ 時間程度 自転車の 1. 利用距離 _____ km 2. 利用時間 _____ 時間程度

利用区間 _____ 1. 自宅～学校間 _____ 2. 自宅～最寄駅間 _____ (いずれかに○をつける)

防犯登録番号 _____ 自転車の会社名 _____ 車体の型番・色 _____

保険会社 _____ 証券番号 _____

※新規に許可願を提出する際、賠償保険加入を証明するもの（保険証券・加入カード等）の写しを添付の事

.....きりとり.....

No. _____
自転車通学許可証
第_____学年_____組_____番 生徒氏名 _____
上記の者、自転車通学を許可する。 期間 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 明秀学園日立高等学校 生徒指導部長