

自転車通学許可願

千葉聖心高等学校長 様

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名 印

私は自転車での通学を希望しますので、ご許可くださるようお願いいたします。

【遵守事項】

ヘルメットを着用し、交通ルール・マナーを守り、安全に留意して通学します。

記

1 利用区間(A・Bどちらかに○をつける)

A. 自宅(または千葉駅・東千葉駅) ~ 千葉聖心高校

B. 自宅 ~ 自宅の最寄り駅(線 駅)

2 現住所(〒 -)

3 通学経路の略図 (利用区間Aの人のみ記入) 自宅から学校までの所要時間 : 約 ____分

4 自転車用ヘルメットについて (チェックを入れてください)

安全基準を満たしている自転車用ヘルメットを用意し、記名しました

【学校に提出するもの】

- 自転車通学許可願(この用紙)
- 保険の加入が確認できる書類のコピー (加入期限:令和 年 月 日まで)
- ステッカー代金 50円 (利用区間Aの人のみ) ※ステッカーは、後輪の泥除け部分に貼付してください。

生徒指導部	担任