

自転車通学許可願

浜松学芸中学校・高等学校長 様

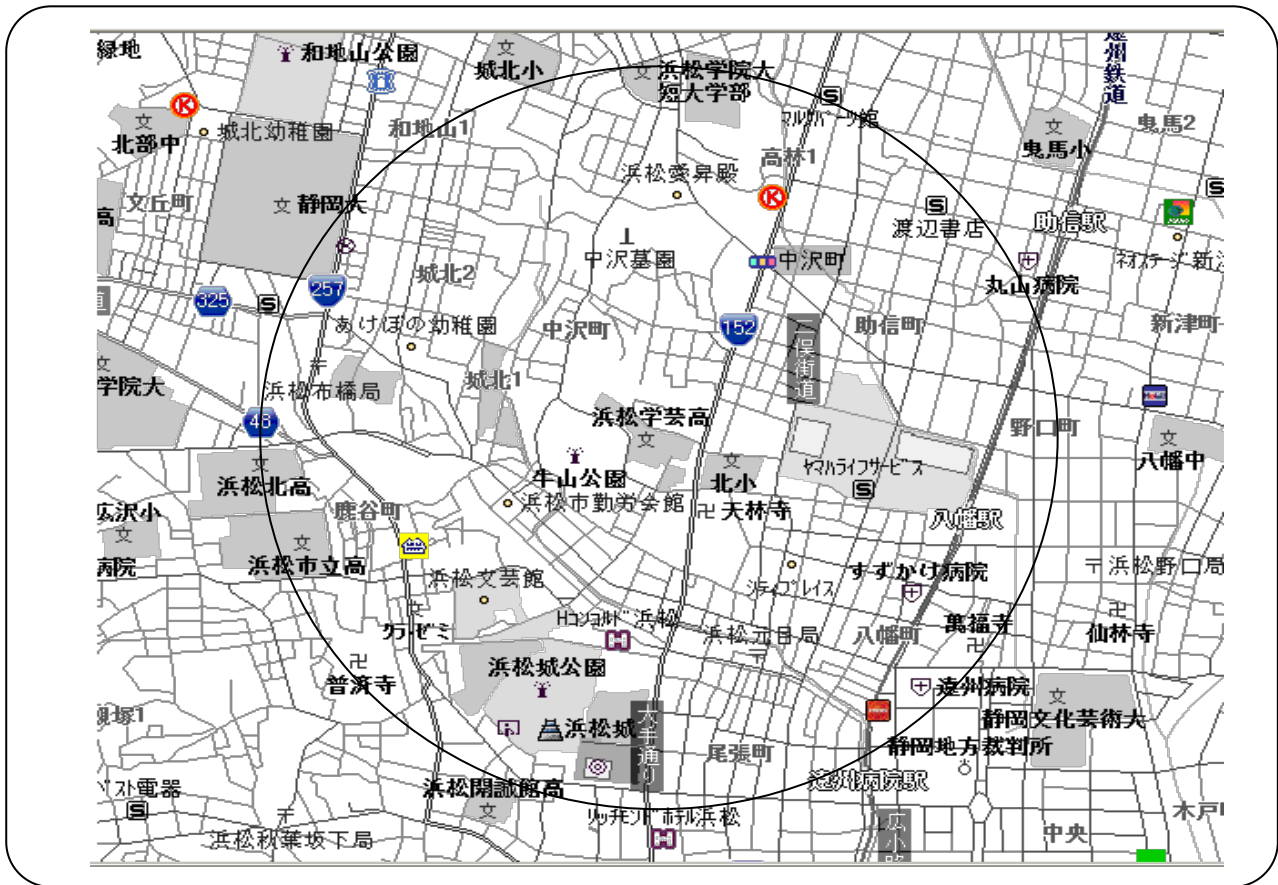
ク ラ ス	J・S・A・M () <small>(中学) (普通) (美術) (音楽)</small>	出席番号()番
生徒氏名	(男 ・ 女)	
住 所		

※自転車保険 (賠償責任保険) には必ず加入して下さい。

上記の者を自転車通学させたいので許可をお願い致します。

保護者氏名

自宅は下記地図内ですか? 「は い」 → 地図内に図示し距離・通学時間を記入してください。
(○をつけてください) 「いいえ」 → 距離・通学時間のみを記入してください。



《距離：約 k m ・ 通学時間：約 分》

原則として、本校より 直線距離 で 1 km 以上の地点より通学する生徒が許可の対象となります。詳しくは、「自転車通学に関する規定」をご覧ください。

ステッカー番号 ※学校記入欄