

豊南高等学校長殿

20 年 月 日

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、下記の通り自転車通学をさせたいので、ご許可下さいますようお願い致します。

住所	電話番号		
前回 登録番号	※買い替え等による再登録の場合に記入		
防犯登録	NO.		
メーカー、車体色			
車体	NO.		
保険会社名			
自転車通学距離 (例) 4.6 km	km	自転車通学時間	分

整備状況

(ブレーキ・ライト・ベル・鍵・テールライト・籠または荷台・雨具)

担任確認

地図 (自宅 ←→ 学校)

2020 年度 シール 1年 赤 2年 青 3年 赤

生徒指導部処理欄 許可 No. _____ 処理日 _____ 処理者 _____ 印