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 k m	k m	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・泥除け	・籠または荷台・雨具)	担任確認印
地図(自宅◆◆◆	学校)		
2025年度 シール	ル 1年 青 2年 緑	3年 赤	

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