

No.

自転車通学許可願

豊南高等学校長 殿

申請日 西暦 年 月 日

学年・組	年 組
生徒氏名	
保護者氏名	印

下記理由により自転車通学の許可をお願いいたします。

記

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

地図 (自宅 ←→ 学校)

太枠内を記入し、担任へ提出して下さい。

学校使用欄

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)

担任確認印

2025年度 シール 1年 青 2年 緑 3年 赤

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

戻り：担任 ⇒ 保管場所：校務部