

# 自転車等通学許可願

願出年月日 令和 年 月 日

クラス		学籍番号	
氏 名	Ⓜ		
現住所	〒 - TEL ( ) -		
保護者	Ⓜ	電話番号	

下記により自転車等通学をしたいので、許可をお願いします。

種 別	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車		
期 間	令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで		
登録番号		車種・色	

【注意事項】

- ・上記枠内の該当事項（口は☒する）を記入の上、担任に提出してください。
- ・車種・色は、原動機付自転車の場合に記入してください。
- ・原動機付自転車の場合、保険証書のコピー、誓約書を添付してください。
- ・自転車の場合、保険証書のコピーを添付してください。

学院長	査 閲	担 任

契印

## 〔自転車／原動機付自転車〕通学許可証

様（学籍番号： ）

下記に係る〔自転車／原動機付自転車〕通学を許可します。1年を越えて同様に通学する場合は、再度許可を願い出てください。なお、記載事項と異なる場合は、許可を取り消して無効とします。

令和 年 月 日

記

種 別	<input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 原動機付自転車		
期 間	令和 年 月 日より 令和 年 月 日まで		
登録番号		車種・色	

以上