

自転車通学許可願い

交通ルールをよく守り、安全に気をつけて通学いたしますので、自転車通学を許可してください。

年 組

地域名 ()

生徒名 ()

保護者 () 印)

T E L ()

車体番号_____

※どちらかを記入します

防犯番号_____

提出日 令和 年 月 日

<用紙の流れ>

担任配付→生徒記入→担任に提出→各学年の生徒指導係が保管

※学級の生徒全員に配付ではなく、大浜・高田地域を除き自転車通学を希望する生徒へ配付