自転車通学許可申請書

大竹市立小方中学校長様

下の理由により,	自転車通学の許可を申請いたします	广。
----------	------------------	----

自転車登校を開始する期日 令和 理由	年 月	日から		
	*	:距離の目安は家からの	の実距離	<u> </u>
次の(1),(2)を確認の上, チェッ	ックをしてくた	ごさい 。		
				チェック
(1)登下校の際,必ずヘルメットを着用するとともに交通規則を遵守し, 安全には十分気を付けます。				
(2) 自転車保険には加入しています。(令和7年3月31日まで)。				
大竹市立小方中学校 年	組	申請者住所		
		申請者生徒名 _		
		申請者保護者名 _		
申請者生徒名			令和	年 月 日
ヘルメットを着用し交通規則を遵守す	けること安全に	こは十分気を付けるこ		, , , ,
	\fin 7 左 9	日 9.1 日子本		

自転車通学の許可をします。

大竹市立小方中学校長 木村 彰