

提出先 担任→自転車係
(希望者のみ)
※P13、14をお読み下さい。

自転車通学許可願

静岡学園高等学校 校長 様

教養科学科 ○年 ○組 ○番

生徒氏名 ○○○○

保護者氏名 ○○○○



住 所 ○○○○○○○

通学路ルート ○○ルート

下記の理由により、自転車通学の許可をお願い致します。許可された場合は、許可基準を厳守することを誓約いたします。

入部予定部活動名 ○○部

理 由

自転車通学の理由を記入 例：部活動で遅くなる為等

自宅略地図（駅、公園、公共の建物等、目標となる所からわかりやすく）

自宅から学校までの略地図を手書きで構いませんので描いて下さい。

自転車保険などの証券（本校推奨の学生総合保険の場合は振込受領書）のコピーを裏面に貼付すること。

自転車保険などの証券（本校推薦の学生総合保険の場合は振込受領書※）
のコピーを貼付すること。

※P a y 払いの方は収納日付印欄にご自身で払込日をご記入下さい。

☆ すでにご家庭で加入している保険の場合は以下の点に
注意して下さい。

- 本人の加入が明確であること。
- 必ず学生総合保険と同じ金額以上の対人・対物賠償を
備えていること。
- 卒業時までの期間を補償していること。
- 在学中に期間が満了する場合は更新するごとに証券を
提示すること。

コピーを添付して下さい。

例： ○○保険
被保険者 ○○○○
保険種類 ○○○○
保証内容 ○○○○