

担任	係	生徒主任	生徒主幹

令和____年____月____日

自転車通学許可願

福岡県立博多青松高等学校長 殿

下記のとおり、自転車通学をしますので、許可をお願いいたします。
 なお、自転車での通学に際しては、交通法規および下記の自転車通学者心得を厳守いたします。

記

1 本人情報

HR番号		学籍番号		生徒氏名	
住 所				保護者等氏名	印

2 自転車情報

自転車車体番号		防犯登録番号	
自転車買い替え等による再申請か?	はい ・ いいえ	ステッカー番号 ※係記入	

3 通学経路

通学経路略図（駅名、道路名、商店名など目印を記入 ※地図貼付可）

4 自転車通学者心得

- (1) 自転車は常に点検・整備を行うこと。
- (2) 交通ルールを遵守し、事故を起こさない、巻き込まれないよう十分に注意すること。万が一、事故に遭遇した場合は、110番通報、119番通報を行うとともに、速やかに保護者および学校に連絡すること。
- (3) 本校地下駐輪場に、2箇所以上に施錠をして駐輪すること。無施錠の自転車の盗難については、学校は一切責任を負わない。