

自転車通学許可願

尚綱中学高等学校長 様

第 学年 組 番

氏 名

保護者氏名 印

自転車通学を行うにあたって、安全運転に努め、道路交通法、運転マナー、自転車通学規定を厳守し、自転車の点検を行います。もしもこの規定に違反した場合、自転車通学の取り消し、または学校の指導に従うことに異存ありません。

住 所		電話番号	
車体番号		防犯番号	
車体の色		通学距離	
保険会社		証券番号	

※自転車店記入欄

点 検 項 目

1. ブレーキ、ハンドルが正常である
2. ベル、前照灯、リアリフレクタが装置してある
3. 荷台、前カゴが装置してある
4. 二重施錠が可能である

上記の自転車は点検整備済みで
「通学に使用できる自転車」である
ことを証明します。

年 月 日

〈自転車店名、住所、印〉

印