

(提出日) 平成 年 月 日

世田谷学園中学校
世田谷学園高等学校
校長 山本 慈 訓 殿

保護者氏名

⑩

自転車通学許可申請書

次の生徒は、本学園自転車通学許可の条件を満たしており、交通法規および学園の交通指導を遵守しますので、下記の通り自転車通学許可の申請をいたします。

記

第 学年 組 番	生徒名		
住 所			
電話番号		緊急連絡先	
通学経路 (距離)	自宅から学園までの略図を書いてください。(km)		
(略図)			
防犯登録番号 (必須)			

回 覧 印	生活部長	学年生活係	担 任
	許可番号		承認年月日
生活係欄	平成 年 月 日		