

(提出日) 西暦 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

保護者等氏名 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。

申請書

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)			
【必須】防犯登録番号			
【必須】自転車損害賠償保険等へ加入し <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れる	<input type="checkbox"/> 加入済		

回 覧 印	学年生徒指導係	担 任
生徒指導係欄	許可番号	承認年月日
		西暦 年 月 日

※許可を得た後、事務室証紙券売機で自転車ステッカー引換券を購入し、事務窓口で自転車ステッカーを受け取ってください。