

自転車通学許可願

定時制生活指導部

東京都立墨田工科高等学校長 殿

許可番号 第 _____ 号

私は自転車通学を希望するにあたり、次の各事項を守ることを約束します。

- 交通ルールを守り、安全運転を心がけます。
- 事故防止に努め、自身の身体を守るため乗車用ヘルメットを着用します。
- 防犯登録された自転車を使用します。
- 自転車損害保険に加入しています。

承諾する場合は□に☑を入れてください。すべてにチェックが入れば許可されます。

上記事項が守られないかった場合は自転車通学の許可を取り消します。

東京都立墨田工科高等学校 _____年 _____組 _____番 生徒氏名 _____

自転車防犯登録番号 _____ 保護者氏名 _____

----- 切り取り -----

自転車通学許可書

定時制生活指導部

許可者 東京都立墨田工科高等学校長

本校通学にあたり、次の各事項を守ることを約束し、自転車による通学を許可します。

- 交通ルールを守り、安全運転を心がけます。
 - 事故防止に努め、自身の身体を守るため乗車用ヘルメットを着用します。
 - 防犯登録された自転車を使用します。
 - 自転車損害保険に加入しています。
- に☑を入れて下さい。

上記事項が守られなかった場合は自転車通学の許可を取り消します。

東京都立墨田工科高等学校 _____年 _____組 _____番 生徒氏名 _____

自転車防犯登録番号 _____ 保護者氏名 _____

許可番号 第 _____ 号

この許可書は本校定時制課程在籍中有効です。