

令和 年 月 日

# 自転車通学許可願

千葉聖心高等学校 校長 三浦 勤治様

第 学年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

登録番号 *生徒指導部で記入	
-------------------	--

下記の事由により、自転車通学をしたいので、ご許可くださるようお願いいたします。

## 記

1 利用区間(A・Bどちらかに○) A 自宅(または駅) ~ 学校      B 自宅 ~ 最寄り駅( )
2 事由
3 現住所(〒 - )
4 通学経路の略図 (Aに○をつけた人のみ記入)      所要時間 : 約 _____ 分

### ※備考

- ①学校までの自転車通学者は、自転車通学許可願を提出し、本校指定のステッカー(登録番号の入った通学許可証)を後ろの泥よけに貼ってください。
- ②登録料(ステッカー代)として50円が必要です。

指導部	担任