

(様式4) (コピー可)

# 自転車通学許可願

提出日 年 月 日

生徒名	年	組	番	保護者名	㊟
住 所				TEL	
通学経路図 所要時間 _____ 分					
※最短路で危険の少ない経路で通学して下さい。					
1. 自転車保険について 自転車の利用に係る交通事故により生じた他人の生命または身体の被害に係る損害を填補することができる保険または共済に加入しなければならない。(大阪府自転車条例第12条) 加入保険会社名 <input type="text"/>					
2. レインウェアの購入 ○印をしてください      ① 学校販売のものを購入      ② 個人で購入					
自転車通学 登録番号 【                      番 号                      】 【                      再 登 録 番 号                      】 ※この欄は記入しないで下さい。					

大阪高等学校 生活サポート係

※自転車通学登録のシール代金は ¥100 円です。