

(様式5) (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
④	
住 所	
TEL	
通学経路図	所要時間 _____ 分
※最短経路で危険の少ない経路で通学して下さい。	
<p>★ 自転車保険について</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> 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) </div> <p style="margin-left: 40px;">加入保険会社名 <input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/></p>	
<p>★ レインウェアを提示して下さい。</p> <p>★ 登録のシール代金100円を添えて下さい。</p>	
自転車通学	※この欄は記入しないで下さい。
登録番号	番 号
【 _____ 】	再 登 録 番 号
【 _____ 】	【 _____ 】