

校長	教頭	安全主任	学級担任

自転車通学許可申請書(新規・変更・継続)

令和 年 月 日

印西市立原山中学校
校長 泉水 真由美 様

生徒氏名 _____
自転車車体番号 (_____)
県防犯登録番号 (_____)
保護者氏名 _____ 印

下記のとおり、令和 年 月 日より自転車通学をさせたいので、許可を下さるようお願いします。
記

1. 自宅住所 印西市 _____

2. 自宅から学校までの距離 (※通学経路図を添付)
約 _____ . _____ km (※小数第1位まで)

3. 通学するにあたっては、道路交通法を含む次の遵守事項を守り、安全な登下校に努めます。

- | | |
|--------------------------------|----------------------|
| ① ヘルメットを正しく着用する。 | ② あごひもをしっかり結ぶ。 |
| ③ 2人乗りをしない。 | ④ 日没後はライトを点灯する。 |
| ⑤ 左側一列通行する。 | ⑥ 道路横断の一時停止、安全確認をする。 |
| ⑦ その他交通安全上危険な行為をしない。 | ⑧ 普通車とする。(変形ハンドルは禁止) |
| ⑨ 万一の事故に備えた自転車損害賠償責任保険に加入している。 | |

※交通ルール、交通道德及び交通安全について好ましくない状態が続いた時には、自転車通学許可の取り消しを受けてもかまいません。 以上

自転車通学許可書

_____年 _____組 氏名 _____

令和 年 月 日
印西市立原山中学校
校長 泉水 真由美 印

※自転車通学は原則、学校から自宅までの距離が2kmを超える生徒を対象とします。

※自転車による交通事故損害賠償責任保険加入済みを必須条件とします。

※ほかの理由がある場合は、学級担任を通じてご相談ください。

※申請内容に変更があった場合は速やかに担任を通じて変更申請を行ってください。

※年度が替わりましたら継続申請を行ってください。