

自 転 車 通 学 届 け

下記の事由により、自転車通学をしたく、ここに届け出ます。

なお、自転車通学の際には、交通ルールやマナーとともに本校の許可された後は、「自転車通学について」に書かれたきまりを守り、交通安全に十分心掛けます。

令和 7 年 月 日

神崎町立神崎中学校長 様

申請者（保護者氏名）_____ 印

（生徒氏名）_____

記

住 所 _____ 神崎町 _____

学校からの距離 約 _____ . _____ k m

----- 学校で切り離します -----

※保護者・生徒氏名に御記入してください

自 転 車 通 学 許 可 証

令和 7 年 月 日

（保護者）_____ 様

（生 徒）_____

令和 7 年 4 月から自転車通学を許可します。

なお、「自転車通学について」に書かれたきまりに従うとともに、保護者としても十分な安全運転に心掛けて生徒を通学させるようにお願いします。

神崎町立神崎中学校長 有田 英夫