

令和8年 月 日

| 校長 | 教頭 | 生徒指導主事 | 学年主任 | 学級担任 |
|----|----|--------|------|------|
|    |    |        |      |      |

秋田県立鹿角高等学校長 様

年 組 番

生徒氏名

保護者等氏名 (自署)

## 自転車通学許可願

通学のため自転車を使用したいので、許可くださいますようお願いいたします。なお、使用に当たっては車体整備を常に心掛け、交通ルールを守り、乗車用ヘルメットをかぶるよう努め、安全運転をいたします。

|            |     |           |       |
|------------|-----|-----------|-------|
| 自転車保険加入    | 有 無 | 保険会社名 ( ) |       |
| 製造会社名      |     |           |       |
| 色・特徴       |     | ステッカー番号   | *     |
| 防犯登録番号     |     |           |       |
| 車体番号(製造番号) |     |           |       |
| 自転車使用区間    | ～   | ツーロック用鍵   | 有 ・ 無 |

(注) ①通学自転車1台につき、許可願を1枚提出してください。また、通学自転車を変更した場合は、再度提出してください。

②ステッカー番号(\*)欄は記入しないでください。

※自転車通学許可願を学校へ提出する前に、自転車店で点検・整備を受け、自転車店から次の欄に記入・認印をいただいでください。

### 自転車店使用欄

|           |            |
|-----------|------------|
| TSマーク有効期限 | 令和 年 月 日まで |
| 自転車店印     |            |

【自転車店様にお願い】点検・整備後、上記の欄に記入・認印をお願いいたします。