

# 自転車通学届

年　月　日

流通経済大学付属柏高等学校

校長 堀江 健二 様

1年　組　番　受験番号

生徒氏名

保護者氏名

印

下記により自転車通学をさせたいので届出いたします。なお、通学の安全につきましては当方でも十分注意し、自転車利用の許可条件（乗車・使用マナー含む）を満たせなくなった場合は自転車通学を取り止めます。

現　住　所	〒		
通学経路（距離）	(距離 km)		
車　種		車　体　番　号	
防犯登録番号	校内番号（高校使用欄）		

		※本校最寄り駅から利用する場合は 部活動名を記入 部活動名 _____		
		生徒指導部長	学年主任	担任
				部活顧問

自転車保険加入会社名			
------------	--	--	--