

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<br>部活動名を記入<br><br>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 |  |
|------------|--|