

様式VI 自転車通学許可願

No.

年 月 日

自転車通学許可願

校長	副校長	教頭	生活指導部長	担任

秋草学園高等学校長
関口 恭裕 様

第 学年 組 番 生徒氏名
保護者氏名

㊞

自転車通学の許可をお願いいたします。

住 所	' -			
電話番号	()			
利用範囲	a.自宅から b.新所沢駅から c.その他()			
学校以外での置場所	a.自宅 b.その他()			
所要時間	約	分	距離	約 km
学校までの略図 (通学用)				

※必ず保険に加入すること。