

第1号様式

自転車通学許可願

令和 年 月 日

大島商船高等専門学校長 殿

学科（専攻）名・学年	学科・専攻	学年
本人氏名（自署）		
本人住所		
保護者等氏名（自署）		（続柄）
保護者等連絡先		

下記のとおり通学に自転車を使用したいので、御許可くださるようお願いいたします。
なお、万一事故が発生した場合及び管理上の責任は、本人及び保護者等が負うことを誓います。
また、自転車通学を止めるとき又は本校学生でなくなるときは、自転車を放置しません。

記

1. 使用区間	から 大島商船高専 まで
2. 使用期間 (チェックすること)	<input type="checkbox"/> 使用許可日から卒業（修了）まで <input type="checkbox"/> 年 月 日から 年 月 日まで
3. 製造番号	
4. 防犯登録番号	

上記願い出について許可する。

★許可番号

令和 年 月 日

大島商船高等専門学校長 古 莊 雅 生