

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

大阪府立四條畷高等学校長様

申請者 ____ 年 ____ 組 ____ 番 名前 _____

保護者名 _____ ㊞

臨時自転車通学願

新型コロナウイルス感染拡大防止のため、自転車による通学の許可をお願いします。

なお、交通のルールをよく守り、他に迷惑を及ぼすことがないように、よく注意します。

記

住所 _____

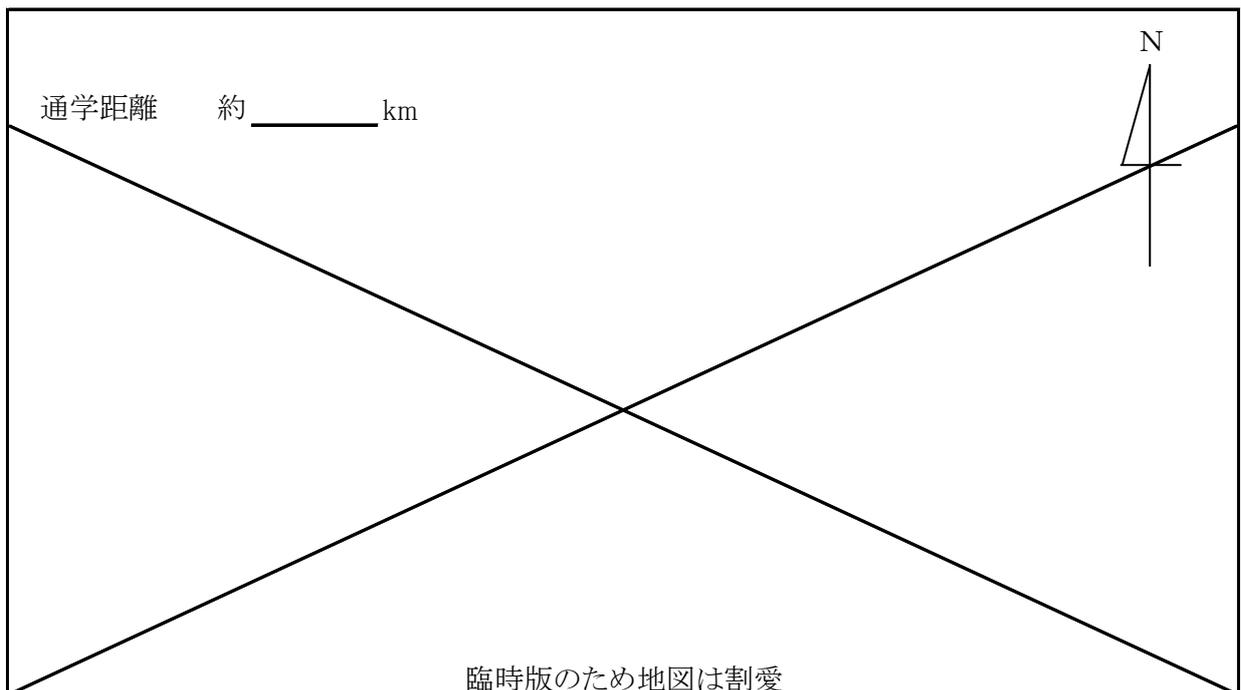
経路 (例①) 自宅 → 学校 (例②) 自宅 → (最寄り)〇〇駅 など

メーカー		担任	生指部	登録番号
防犯登録番号				
特徴		✕		
自転車損害保険等 [*] への加入確認	<input type="checkbox"/> 加入している(手続き中を含む) (自動車保険の自転車特約等を含む) <input type="checkbox"/> 加入していない			

^{*}大阪府条例により、自転車損害保険等への加入が義務付けられているため、当該保険に加入していない場合は受理できません。該当項目の□にチェックを入れてください。

通学経路地図

通学距離 約 _____ km



臨時版のため地図は割愛